**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**Wykonawca:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | NIP/REGON |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

na realizację zadania pn. **„Rozbudowa sieci kanalizacji sanitarnej na terenie gminy Kleszczewo w miejscowościach Komorniki i Gowarzewo”**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

wykonałem (wykonaliśmy) następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwy podmiotów na rzecz których roboty zostały wykonane** | **Rodzaj roboty** | **Data wykonania roboty** | **Miejsce wykonania roboty** | **Całkowita wartość brutto roboty w PLN** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączam dowody określające, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.**

**Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Miejscowość i data |
| 1) |  |  |  |  |