**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Ja/my, niżej podpisany/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Budowa przychodni specjalistycznej w Wołowie” – *w formule „zaprojektuj i wybuduj”*** zgodnie z art. 112 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (dalej „pzp”): oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

**Wykaz robót budowlanych wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz z załączeniem dowodów dotyczących najważniejszych robót, określających czy roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujących, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.** Wykaz robót wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Rodzaj robót budowlanych**(nazwa zadania, zakres robót – zgodnie z zapisami SWZ rozdz. VI ust. 2 pkt 4 litera a | **Wymienić jakie branże zostały wykonane w ramach wskazanego zadania** (min. należy wykazać się branżami: budowlaną, sanitarną (w tym: wykonanie klimatyzacji), elektryczną i elektroenergetycznąa także telekomunikacyjną) | Wskazanie miejsca wykonania robótoraz podmiotuna rzecz, którego zostały wykonane | Data wykonania robót/zakończenia//dd/mm/rrrr/ | **Wskazanie kubatury** budowanego, przebudowywanego lub remontowanego **budynku użyteczności publicznej** **(min. 2 500 m3)** | **Siłami własnymi****/zasoby innych podmiotów (nazwa)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym***