*ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ*

**IZ- I.272.16.2024**

Nazwa Wykonawcy .........................................................................................................  
Adres Wykonawcy .........................................................................................................  
Numer tel./ mail .............................................................................................................................

**Wykaz robót**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn. : „Modernizacja Zduńskowolskiego Szpitala Powiatowego Spółka z o.o.” (znak: IZ- I.272.16.2024)

**oświadczamy, że wykonaliśmy następujące roboty budowlane:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot/zakres roboty budowlanej | Data wykonania  od - do | Całkowita wartość umowy brutto w PLN | Podmiot, na rzecz którego wykonano roboty budowlane |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**…………………………. (miejscowość) dnia ………….. r.**