|  |
| --- |
| **Załącznik Nr 6****Wzór wykazu robót budowlanych** |

Znak sprawy: **DZ/15/PN/2019**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym**

**ul. M. Konopnickiej 65 05-092 Łomianki**

nr telefonu (22) 76 57 121, nr faksu (22) 76 57 256

Poczta elektroniczna [e-mail]: dzp@szpitaldziekanow.pl

Adres internetowy [URL]: www.szpitaldziekanow.pl

**WYKONAWCA:**

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ROBÓT WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH 5 LAT
PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r.w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie licytacji elektronicznej narealizację zadania pn.:*„****Modernizacja Stacji Uzdatniania wody (SUW) w* SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym** przedkładam: **wykaz robót** z podaniem wartości, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane zgodnie z zapisami SIWZ.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zrealizowanych robót(podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu)\* | **Daty wykonania**zamówienia | Zamawiający(nazwa podmiotu, na rzecz którego roboty te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego
i prawidłowo ukończone**, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonane, a jeżeli
z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

|  |  |
| --- | --- |
| *…………………………………………**(miejscowość i data)* | *……………………………………………**(pieczęć i podpis Wykonawcy* *lub Pełnomocnika)* |