**załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………….…………

…………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………..……

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

Dotyczy postępowania: **„Rozbudowa i przebudowa budynku Oddziału Psychiatrycznego o Punkt Zgłoszeniowo-Konsultacyjny z Poradnią Zdrowia Psychicznego i pomieszczeniami dla zespołów leczenia środowiskowego na terenie 107. Szpitala Wojskowego w Wałczu”; znak postępowania: DZP.2612.7.2025**

**WYKAZ\* WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH W OKRESIE 5 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY W TYM OKRESIE**

**(DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | min. 1 robota budowlana (budowa lub przebudowa obiektu budowlanego w budynku użyteczności publicznej) | Miejsce wykonania zamówienia | Data realizacji  [miesiąc-rok] | **Wartość robót**  **[min. 2 mln zł brutto]** | Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane  **[nazwa i adres]** | Załączone dokumenty - referencje |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

**\* Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie warunku,   
w szczególności określające, czy roboty zostały wykonane należycie.**

Wykonawca stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy *Pzp* **może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału   
w postępowaniu**, **polegać na zasobach innych podmiotów**, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

***Dokument powinien być podpisany***

***elektronicznie przez osobę/y upoważnione***

***do reprezentowania Wykonawcy***