**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**WYKAZ ROBÓT**

**Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej POZ-roboty ogólnobudowlane**

**Nr referencyjny: ZP/PN/19/04/2025**

Wykaz wykonanych minimum dwóch robót budowlanych w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane, gdzie każda robota polegała na pracach ogólnobudowalnych w instytucji publicznej, wykonane nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości brutto, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te roboty zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty, **na kwotę brutto minimum 100 000,00 zł każda robota budowlana.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj**  (**zakres i opis) roboty**  (zawarte tu informacje muszą jednoznacznie potwierdzać wymagania określone SWZ | **Wartość brutto roboty [zł]** | **Data rozpoczęcia roboty**  (dd.mm.rrrr) | **Data zakończenia roboty**  (dd.mm.rrrr) | **Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego została zrealizowana robota** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)