|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  | Załącznik nr 5 do SWZ IR.ZP.271.3.2024 |
| ...........................................................................  Nazwa, siedziba oraz adres e mail, adres ePuap:  Wykonawcy\*  Lidera konsorcjum, jeśli oferta składana jest wspólnie\*  **\*niewłaściwe skreślić** | | |  | ……………………., dnia ……………….. | |

**Wykaz**

robót budowlanych wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane,

*(do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty)*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj i miejsce wykonania zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Data wykonania** | **Zamawiający telefon, adres** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Podpis** |
| ………………………………………… | ....................................................  (podpis uprawnionego przedstawiciela bądź pełnomocnika  wykonawcy złożony zgodnie z art. 63 ust. 2 ustawy Pzp) |