**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**znak sprawy: GK.271.1.2024.DP**

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

**Dot. Kompleksowy remont budynku Ośrodka Zdrowia w Brojcach**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykonawca (pełna nazwa)** | **Odbiorca /Zamawiający**  (należy podać nazwę podmiotu oraz adres, na zlecenie którego RB została wykonana) | **Wartość RB (brutto) określona w umowie lub zleceniu** | **Data i miejsce wykonania RB** (należy podać miejsce wykonania robót i datę zakończenia RB) | **Nazwa i opis wykonanej RB**  (Należy podać informacje pozwalające na zweryfikowanie czy Wykonawca spełnia wymogi określone w pkt VIb pkt. 4.1) |
| 1 |  |  |  |  | Wykonanie roboty budowlanej ……………  która dotyczyła/zakres obejmował ………… |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

*Wykonawca dodaje wiersze według potrzeb.*

**UWAGA:**

**1. Warunek udziału w postępowaniu zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał 1 robotę budowlaną wymaganą przez Zamawiającego, zgodnie z opisem wskazanym w ogłoszeniu i SWZ.**

**2. Należy szczegółowo opisać przedmiot RB tj. w sposób umożliwiający Zamawiającemu uzyskanie informacji o spełnianiu przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu.**

**3. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia w nim wymienione zostały wykonane należycie. Dowodami są:**

**1) poświadczenie, referencje itp.**

**2) oświadczenie wykonawcy – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt 1).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpisano podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym*