# 

Nazwa Wykonawcy *……………………………………......................................………………......*

Adres Wykonawcy .*………………………………………………..........................................…….*

NIP: ............................................... REGON: .............................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przebudowa istniejącego obiektu w zakresie niezbędnym do utworzenia mieszkań wspomaganych w ramach projektu pn. Utworzenie Centrum Wsparcia Rodziny w Blunakach na potrzeby usług społecznych**, prowadzonego przez **Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom i Młodzieży Niepełnosprawnej, Koniecwałd 1, 82-400 Sztum**przedkładam:

# WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt 2 ppkt 4 lit. a SWZ**

**oraz dokumentujący kryterium oceny ofert w zakresie posiadania doświadczenia przy obiektach zabytkowych, określone w Rozdziale XX pkt 3 ppkt 3 SWZ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa kontraktowa zamówienia | Nazwa i adres inwestora /  numer telefonu kontaktowego | Okres realizacji zamówienia | | Rodzaj robót (przebudowa/ rozbudowa/ remont);  Wartość robót  (PLN) | Obiekt objęty ochroną konserwatorską (tak/nie) |
| rozpoczęcie  (m-c / rok) | zakończenie  (m-c / rok) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Na potwierdzenie powyższego Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokumenty zawierające informacje zaświadczające, że roboty te zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone

.....................................

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym elektronicznym lub podpisem osobistym elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione