**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu robót budowlanych**

(Znak postępowania: **RIIiPP.271.06.2023**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Dydnia zwana dalej „Zamawiającym”

Dydnia 224, 36-204 Dydnia,

NIP 686-15-58-830, REGON 370440212

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: ***„Budowa kanalizacji sanitarnej w Obarzymie wraz z dostawą i montażem urządzeń do budowy systemu nadzoru nad produkcją i jakością sieci dostaw wody w gminie Dydnia”*,** prowadzonego przez **Gminę Dydnia,** przedkładam **wykaz zamówień zgodnie zapisami pkt. 8.2.4 ppkt. a) SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **zrealizowanych robót** (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Daty wykonania**  **zamówienia** | | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego roboty te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**oraz**

**oraz załączam 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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia . \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ r.

*…………………………………………*

*(podpis)*

*\*Niewłaściwe skreślić*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***