**Załącznik nr 9 do SWZ**

   

**RZĄdowy FUNDUSZ POLSKI ŁAD PROGRAM INWESTYCJI STRATEGICZNYCH**

**„ Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Zielonki Wieś”**

***[Nazwa i adres Wykonawcy]***

**Dotyczy postępowania:** **BZP.271.10.2024 pn. „Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Zielonki Wieś”**

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 roboty budowlane (realizowane na podstawie dwóch odrębnych umów) wykonane w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, polegające na budowie sieci kanalizacji sanitarnej, ogólnospławnej lub deszczowej, o długości co najmniej 500 m każda robota w tym co najmniej w ramach jednej z ww. robót Wykonawca musiał wykonać przepompownię ścieków wraz z jej rozruchem;  UWAGA! Zamawiający dopuszcza wykonanie przepompowni ścieków wraz z rozruchem jako samodzielnego obiektu lub obiektu w ramach krótszej sieci kanalizacyjnej niż ww. przewidziana w ramach odrębnego trzeciego zadania | | | |
| Nazwa Zamawiającego | Nazwa i zakres zadania *(w tym parametry określające ww. wskazane wielkości)* | Wartość zadania | Data wykonania zadania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Należy wskazać tylko ilość zadań potwierdzających spełnienie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ wskazaną przez Zamawiającego

Należy załączyć dowody określające czy wskazane roboty zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.

…………………………………… ………………………………………..

/miejscowość i data/ /podpis Wykonawcy/

*UWAGA! Dokument musi być podpisany przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego/podpisu zaufanego/elektronicznego podpisu osobistego.*