**Załącznik nr 6 do SWZ**

Nazwa i dane Podmiotu

**Wykaz robót budowlanych**

**potwierdzający fakt spełniania warunków określonych w SWZ**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne:

***„Utworzenie Klubu Senior+ w miejscowości Stojcino”***

oświadczam, że w okresie że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie), zrealizował w sposób należyty przynajmniej 1 zamówienie odpowiadające swoim zakresem rodzajom prac stanowiących przedmiot zamówienia tj. remont/przebudowa na łączną kwotę brutto min. 300 000,00 zł;

Na potwierdzenie powyższego oświadczamy, że zrealizowaliśmy należycie n/w roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia –roboty budowlanej**  (należy krótko opisać rodzaj bądź charakter zrealizowanej roboty budowlanej ) | **Czas realizacji**  **od – do**  **(miesiąc-rok)** | **Wartość brutto wykonanego zamówienia**  **(zł)** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie / jest wykonywane zamówienie**  (Zamawiający) | Doświadczenie  własne  Wykonawcy /  Wykonawca  polega na wiedzy  i doświadczeniu  innych podmiotów |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |  |
| 1 |  |  |  |  | Własne / oddane do dyspozycji\* |  |
| 2 |  |  |  |  | Własne / oddane do dyspozycji\* |  |
| 3 |  |  |  |  | Własne / oddane do dyspozycji\* |  |

*\* niepotrzebne skreślić*

**UWAGA:**

1.Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje,  
z których wynikać będzie spełnienie warunku określonego w części IV i VI SWZ.

2.Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te roboty budowlane zostały zrealizowane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

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

…………………….……………………………… *Podpis osoby lub osób upoważnionych*

**OKUMENT MUSI ZOSTAĆ PODPISANY:**

**W FORMIE ELEKTRONICZNEJ (PODPIS KWALIFIKOWANY), PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA PIECZĘCI ELEKTRONICZNEJ ANI WIZUALIZACJI PODPISU ELEKTRONICZNEGO. DATA PISMA GENEROWANA JEST AUTOMATYCZNIE Z CHWILĄ PODPISANIA DOKUMENTU**