

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie robót związanych z wymianą stolarki okiennej w budynku Przychodni Lekarskiej przy ulicy Kilińskiego.

Nazwa Wykonawcy

Adres.....

Telefon.....

Wykaz robót budowlanych odpowiadających swoim zakresem i wartością robotom budowlanym stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z dokumentami, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz, że roboty budowlane zostały wykonane zgodnie z należytą starannością, z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone tj:

powyższy warunek spełnią Wykonawcy którzy wykażą, że wykonali zgodnie z zasadami sztuki budowlanej w okresie ostatnich 5 lat przed terminem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, minimum 3 roboty odpowiadające przedmiotowi zamówienia tj. wymianie okien o wartości 60.000,00 zł. brutto każda.

L.p.	Nazwa i adres realizacji zamówienia	Rodzaj wykonywanych robót	Wartość	Czas realizacji od-do

*Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w roboty zostały wykonane należycie (referencje, protokoły odbioru).

.....
(miejsowość, data)

.....
(Podpis i pieczęć Wykonawcy)