Załącznik nr 5 do SWZ

**Gmina Żnin**

**ul.700-lecia 39**

**88-400 Żnin**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy  (podmiotów występujących wspólnie) |  |
| Adres siedziby Wykonawcy  (ulica, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| Województwo |  |
| Adres do korespondencji  (dotyczy jeżeli inny niż wymieniony powyżej) |  |
| NIP - REGON |  |
| CEIDG / KRS |  |

**WYKAZ ROBÓT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Szczegółowy opis zrealizowanego  zamówienia | Wartość  brutto zamówienia | Nazwa i adres Zamawiającego dla którego zrealizowano zamówienie | Data wykonania (zakończenia ) zamówienia  (DD-MM-RRRR) | Miejsce wykonania zamówienia |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |

**Uwagi**:

1. Do niniejszego wykazu należy dołączyć dowody określające, czy wymienione roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.
2. Ocena spełnienia tego warunku dokonana zostanie na podstawie informacji zawartych w tym Wykazie. W zakresie rzeczowym wykazu, wykonawca winien przedstawić informacje z taką szczegółowością, która pozwoli Zamawiającemu jednoznacznie stwierdzić spełnianie warunku opisanego w SWZ.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(miejscowość, data)*

***Wykaz robót musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz  
z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.***

|  |
| --- |
|  |