Załącznik nr 5 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy

**Wykaz doświadczenia – robót budowlanych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis robót budowlanych  (przedmiot, miejsce wykonania) | Okres realizacji  od – do  (dzień-miesiąc-rok) | Wartość brutto | Nazwa podmiotu, na rzecz którego roboty zostały wykonane – dane kontaktowe | Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca  polega na doświadczeniu innych  podmiotów**3** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | *Własne / oddane do dyspozycji***1** *przez …………………***2** |
| 2 | ……………………………… |  |  |  | *Własne / oddane do dyspozycji***1** *przez …………………***2** |
| 3 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | *Własne / oddane do dyspozycji***1** *przez …………………***2** |

UWAGA: Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki\* podając kompletne, jednoznaczne i nie budzące wątpliwości informacje, z których wynikać będzie spełnianie opisanego warunku doświadczenia.

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.

Data: ………………… Miejsce: \_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym

**1** - niewłaściwe skreślić

**2** - podać nazwę podmiotu, na którego zasobach polega Wykonawca

**3** – jeśli wykonawca polega na zasobach innych podmiotów - do wykazu należy dołączyć w szczególności zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów dot. doświadczenia na potrzeby wykonania zamówienia

\* liczba rubryk uzależniona od potrzeb wykonawcy