**Załącznik nr 5 do SWZ**

…………………………………….

(miejscowość, data)

………………………………..

(nazwa i adres wykonawcy)

Dotyczy: „Zaprojektuj i wybuduj”: Nadbudowa i przebudowa oraz wyposażenie budynku Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w celu zwiększenia do 78 liczby łóżek opieki długoterminowej Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. ZP4/2025

**Wykazu robót budowlanych wykonanych nie wcześniej niż**

**w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności**

**jest krótszy – w tym okresie**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj robót budowlanych** | **Całkowita wartość****brutto****zamówienia***(należy podać walutę)* | **Miejsce wykonania** | **Data wykonania****(miesiąc/rok)** | **Nazwa podmiotów, na rzecz których zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |  |

**W załączeniu przedkładamy dowody lub dokumenty potwierdzające, że roboty budowlane zostały wykonane należycie**

**Podpis składany jest w formie elektronicznej zgodnie z Rozdziałem 12 SWZ przez osobę upoważnioną do reprezentacji składającego oświadczenie**