**RZP.272.2.9.2024  *Załącznik nr 6 do SWZ***

**Zamawiający:**

Powiat Kartuski

ul. Dworcowa 1

83-300 Kartuzy

**Wykonawca:**

………………………………………………………..……………………………

Nazwa (Firma) Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

………………………………………………………………………………………….

Adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

……………………………………………………………………………………………………………………….

(NIP/REGON/PESEL (w zależności od podmiotu) Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

reprezentowany przez:

………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko)

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **,,Budowę dwóch domów dla dzieci – placówek opiekuńczo-wychowawczych typu socjalizacyjnego i socjalizacyjno-interwencyjnego w Powiecie Kartuskim realizowaną w ramach dofinansowania z Rządowego Funduszu Polski Ład: Programu Inwestycji Strategicznych”**, prowadzonego w trybie podstawowym – negocjacje fakultatywne na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzp, prowadzonym przez Powiat Kartuski

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot robót (rodzaj)**  | **Wartość brutto**  | **Data****wykonania**  | **Miejsce****wykonania**  | **Podmioty, na rzecz których roboty zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***UWAGA !!!*** Do powyższego załącznika należy załączyć **dowody określające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

***(Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub
podpis osobisty)***