# Załącznik nr 9 do SWZ

# ………………………….., ………….2024r.

# 

……………………………………………….

Nazwa (firma) Wykonawcy

Dom Pomocy Społecznej

ul. Szpitalna 2

83-130 Pelplin

NIP: 593-17-34-103

**Wykaz wykonanych robót budowlanych\***

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych na „**Modernizacja instalacji systemu sygnalizacji pożarowej”** ja niżej podpisany działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy, przedstawiam następujące informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| Lp. | | Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego zamówienie była/jest wykonywana. | Przedmiot zamówienia | | Wartość brutto umowy zrealizowana w okresie ostatnich trzech lat a jeżeli okres działalności jest krótszy w tym okresie. | Termin realizacji (rozpoczęcie – zakończenie) | Podmiot na rzecz którego wskazane roboty zostały wykonane |
| 1. | |  |  | |  |  |  |
| 2. | |  |  | |  |  |  |

1. należy wskazać co najmniej 2 roboty.

   \* oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym [↑](#footnote-ref-1)