**Znak sprawy: IRP.272.4.10.2023**

*Załącznik nr 7 do SWZ*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Łęczyński**

**Al. Jana Pawła II 95a, 21-010 Łęczna**

telefon: 81 53 15 200

REGON: 431019425, NIP: 5050017732

Adres poczty elektronicznej: [poczta@powiatleczynski.pl](mailto:poczta@powiatleczynski.pl)

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz robót budowlanych wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn. **„Poprawa efektywności w placówkach oświatowych Powiatu Łęczyńskiego”** prowadzonego przez **Powiat Łęczyński,** przedkładam **wykaz robót budowalnych zgodnie zapisami rozdziału 6 pkt. 6.1.4 lit. a) SWZ** wraz z podaniem ich wartości robót, kubatury budynku, daty i miejsca wykonania oraz nazwy podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **zrealizowanych robót** (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość**  **robót**  [w zł brutto] | **Kubatura budynku**  [w m3] | **Daty wykonania**  **zamówienia** | | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego roboty te zostały wykonane) |
| **Data rozpoczęcia** [dd/mm/rrrr] | **Data zakończenia** [dd/mm/rrrr] |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te roboty budowalne zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowalne zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)*