

*Załącznik nr 5 do SIWZ*

.........................................................................

Pieczęć, nazwa i dokładny adres wykonawcy

Znak sprawy: **SPZOZ -ZP/2/24/242 /17/2020**

**WYKAZ ROBÓT**

| **Lp.** | **Przedmiot robót** - informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych **w rozdziale V ust. 1 pkt 3)** **lit. a) SIWZ** | **Podmiot, na rzecz którego robota została wykonana** **(nazwa, adres)** | **Data wykonania roboty**(DD/MM/RRRR) | **Wartość roboty**(BRUTTO) | **UWAGI**(np. podstawa dysponowania **własne/podmiot trzeci)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**\*Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wykazane roboty zostały zrealizowane należycie**

……………………………………..………….

Miejscowość, data **……………………………….………………**

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy