**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Znak sprawy: ZP.271.4.2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ZAMAWIAJĄCY:**  SIM Łódzkie Sp. z o.o.  ul. Kościuszki 6/106  97-500 Radomsko,  *(firma, adres)* | |
| **WYKONAWCA:**  …………………………………………  …………………………………………  *(firma, adres)* | |  | |
|  | |  | |

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym  
pn. **„Budowa budynków wielorodzinnych dwukondygnacyjnych z poddaszem użytkowym   
- Miasto Pabianice ul. Zaradzyńska”**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

wykonanych, w okresie ostatnich pięciu (5) lat przed upływem terminu składania ofert,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Daty wykonania**  (data rozpoczęcia/ zakończenia: dzień, miesiąc, rok) | **Podmiot na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane (Zamawiający)**  (firma, adres) | **Wykonawca zamówienia**  (firma, adres) \* |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** |  |  |  |  |

**\* Kolumnę nr 5** należy wypełnić tylko wtedy, gdy Wykonawcą zamówienia był podmiot użyczający zasoby w zakresie zdolności zawodowej, wskazany w zobowiązaniu do udostępnienia zasobów **(Załącznik Nr 3 do SWZ)**. W przypadku, gdy Wykonawcą zamówienia był podmiot składający ofertę, **kolumny tej nie należy wypełniać.**

**Uwaga: Dla wszystkich wyżej wymienionych robót budowlanych należy dołączyć do wykazu dowody [[1]](#footnote-1) określające, że zostały one wykonane należycie.**

***wykaz należy podpisać   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

***(w przypadku dokumentu elektronicznego)***

***lub***

***cyfrowe odwzorowanie wykazu należy opatrzeć  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

***(w przypadku postaci papierowej  
opatrzonej własnoręcznym podpisem)***

1. **Definicję dowodów podano w pkt XI. 2.1 ppkt 4 SWZ.** [↑](#footnote-ref-1)