**Numer Sprawy: ZP.271.3.2024 Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Osiek Mały

ul. Główna 1, 62-613 Osiek Mały

pow. kolski, woj. wielkopolskie

………………………………………

pieczęć lub oznaczenie Wykonawcy

**Wykaz robót budowlanych, w celu oceny spełniania warunku
w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej**

W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo Zamówień Publicznych ( Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.), zwanej dalej ustawą PZP, na zadanie pod nazwą:

**„Termomodernizacja budynku Ośrodka Zdrowia i Dębach Szlacheckich wraz z wymianą pokrycia dachowego i rozbudową parkingu”**

jako Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………

/Imię, Nazwisko albo Nazwa Wykonawcy/

…………………………………………………………………………………………………………

/Adres Wykonawcy/

……………………………… ………………………………

/Telefon/ /Fax./

……………………………… ………………………………

/e-mail deklarowany do kontaktu/ /Adres strony internetowej/

……………………………… ………………………………

/NIP/ /Regon /

Ja(my) niżej podpisany(i), reprezentując(y) firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(eni) na piśmie lub wpisany(i) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przez(e) mnie(nas) firmy **Oświadczam(y)**, że wykonaliśmy następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres/opis wykonanych robót budowlanych (należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w SWZ) | Wartość wykonanej roboty budowlanej | Miejsce wykonania roboty budowlanej | Data wykonania roboty (zamówienia) – zakończenie(dzień – miesiąc – rok) | Podmiot (odbiorca), dla którego wykonano zamówienie |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

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

……………………………………………………….

Imię, nazwisko i podpis osoby lub osób figurujących w rejestrach uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym umocowaniu.