**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Nr sprawy: EZ/156/ET/25**

**Wykonawca:**

…………………………………………

…………………………..................

………………………………………..

*(Pełna nazwa, adres, NIP, Regon)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH - DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.:

**Prace instalacyjno- budowlane związane z przygotowaniem pomieszczeń do montażu aparatu do angiografii komputerowej wraz z zakupem i dostawą kolumny anestezjologicznej i wyposażenia w ramach dotacji celowej na realizację zadania pn. *„Poprawa bazy leczniczej”* w ramach którego utworzone zostanie „*Centrum Leczenia Chorób Naczyniowych Układu Nerwowego na bazie Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym oraz Pracowni Neuroradiologii Zabiegowej, Oddziału Neurochirurgii oraz Neurologii Dziecięcej”***

na potwierdzenie spełnienia warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej opisanego przez Zamawiającego, oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma wykonała w okresie ostatnich **5 lat** (przed upływem terminu składania ofert), następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia | Przedmiot/rodzaj zamówienia  (szczegółowy opis robót budowlanych z którego będzie wynikało spełnienie warunku opisanego  w SWZ Roz. V pkt 3d) | Nazwa podmiotu  (na rzecz którego robota budowlana została wykonana) | Wartość  Zamówienia  (kwota brutto) | Data i miejsce  wykonania |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Uwaga: Należy załączyć dowody potwierdzające, że roboty budowlane zostały wykonane należycie*

…………….…………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub elektroniczny podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty*