**Załącznik nr 6** - **WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

ZAMAWIAJĄCY: **Ośrodek Leczniczo – Rehabilitacyjny „Pałac Kamieniec” Spółka z o.o.** ul. Polna 2, 42-674 Kamieniec

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego PN/RB/1/2020 |  |

WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

### WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH

### OŚWIADCZAM(Y), ŻE: **wykonałem (wykonaliśmy) następujące roboty budowlane:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj roboty budowlanej (opisać co najmniej zakres przedmiotowy i rozmiar z uwzględnieniem spełniania wymaganego warunku określonego w pkt.V.2.3)a) SIWZ**  | **Wartość roboty budowlanej brutto (należy podać wartość faktyczną zrealizowanego zamówienia lub jego część a nie wartość brutto umowy)** | Datawykonania(dd/mm/rr)(należy podać termin rozpoczęcia oraz zakończenia robót tj. podpisania protokołu końcowego robót) | Miejsce wykonania oraz nazwa i adres Inwestora na rzecz, którego roboty zostały wykonane | Nazwa Wykonawcy, który wykonał roboty budowlane |
| 1. | Opis inwestycji:…………………..Zakres robót:…………………….. |  |  |  |  |
| 2. | Opis inwestycji:…………………..Zakres robót:…………………….. |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody określające czy te roboty budowalne zostały wykonane należycie, w szczególności informację o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

*\*- W przypadku, gdy wartości te wyrażone są w walucie innej niż PLN, wartości te należy podać w przeliczeniu na PLN z zastosowaniem średniego kursu wymiany NBP z dnia publikacji ogłoszenia o niniejszym przetargu.*

**PODPIS(Y):**

**……………………………………**

 *Miejscowość i data*

**…………………………………………….**

*Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*