Zał. 7 do SWZ

Wykonawca:

…………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

…………………………………….

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH

W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU POSIADANIA WIEDZY I DOŚWIADCZENIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego wykonane zostało zamówienie  (Inwestor/Zamawiający) | Okres realizacji | | Przedmiot zakres | Łączna powierzchnia użytkowa  m 2 | Pozwolenie na użytkowanie  TAK/NIE  DATA | Wartość robót budowlanych brutto w zł | Rodzaj doświadczenia:  WŁASNE\*/INNYCH PODMIOTÓW |
| początek  (mm-rrrr) | zakończenie  (mm-rrrr) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* niepotrzebne skreślić.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość i data

Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym,