Załącznik nr 9 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**: | …………………………………………………………………………………………..[nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG] |
| reprezentowany przez: | …………………………………………………………………………………………..[imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji] |

|  |
| --- |
| **WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH** |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | **Poprawa dostępności usług medycznych dla mieszkańców powiatu ostrzeszowskiego z uwzględnieniem opieki senioralnej oraz osób niepełnosprawnych**. |
| Numer referencyjny: | OCZ/ZP-9/2024 |

 oświadczam(y), że wykonaliśmy następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj robót budowlanych | Wartość brutto | Data wykonania*(data rozpoczęcia – data zakończenia)* | Miejsce wykonania | Podmiot, na rzecz którego roboty te zostały wykonane |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody**[[1]](#footnote-1)** potwierdzające, że roboty budowlane zostały wykonane należycie, zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.

|  |  |
| --- | --- |
| *.....................................*[data] | *.................................................................................................................................................*[kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy] |

1. Stosownie do postanowień §9 ust. 1 pkt. 1 *Rozporządzenia* *Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy*, dowodami tymi są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty. [↑](#footnote-ref-1)