1. **Załącznik nr 5 do SWZ– Wykaz robót budowlanych**

**Nr sprawy: WI.271.10.2021**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH DOTYCZĄCY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **” Budowa terenu rekreacji publicznej – przestrzeni wspólnej w dzielnicy I na działce o numerze ewidencyjnym 2416/49 w Mińsku Mazowieckim”,** prowadzonego przez **Miasto Mińsk Mazowiecki** oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i miejsce wykonanych robót (zadania)** | **Nazwa i adres****Wykonawcy** | **Czas realizacji** | **Podmiot na rzecz którego wskazane roboty budowlane zostały wykonane** | **Rodzaj wykonanych robót oraz** **wartość (w zł)** |
| **początek** | **zakończenie** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wykonawca jest zobowiązany złożyć dowody określające czy wskazane w tabeli roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone. Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

 Miejscowość ……………………………., dnia ………………….. r.

………………………………………………………

(podpisy osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

 …………………………………………………..…

(podpis)