Numer sprawy **ZP.271.23.2024.ŁP Załącznik Nr 6 do SWZ**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

Wykaz robót budowlanych, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej **(Rozdział VI pkt 2.4.1 SWZ) w postępowaniu pn.**

**Remont i naprawa nawierzchni dróg gminnych w Konstantynowie Łódzkim w roku 2025**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia**  (nazwa zadania) | **Zakres/opis wykonanych robót budowlanych**  należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w **Rozdziale VI pkt 2.4.1 SWZ** | **Miejsce wykonania roboty budowlanej** | **Data wykonania roboty (zamówienia) –** zakończenie  (dzień – miesiąc – rok) | **Podmiot (odbiorca)** nazwa - dla którego wykonano zamówienie |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam(my) dowody określające, czy wykazane roboty budowlane zostały wykonane należycie.

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ............... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ............... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączono pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

**\*niewłaściwe skreślić**

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy