***Załącznik Nr 5 do SWZ***

……………………………………………

……………………………………………

…………………………………………..

pełna nazwa/firma, numer REGON lub NIP, adres Wykonawcy

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**odpowiadających wymaganiom Zamawiającego określonym w SWZ   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego** nr WIR.271.2.16.2024 **pn.:**

**„Przebudowa części „A” i „C” oraz rozbiórka i budowa części „B” warsztatu samochodowego MPK w Łomży do obsługi autobusów zeroemisyjnych ”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa roboty budowlanej/nazwa zamówienia, rodzaj, miejsce wykonania oraz krótki opis/zakres\* | Wartość  (zł brutto) | Data wykonania  (dzień, miesiąc  i rok  zakończenia) | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane  (nazwa, adres) | Nazwa podmiotu,  wykazującego  doświadczenie\*\* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

\*wykazanie się należytym wykonaniem w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

* jednej roboty budowlanej o wartości brutto min. 3 000 000,00 zł polegającą na budowie lub rozbudowie lub przebudowie lub remoncie budynku

oraz

* jednego zamówienia dotyczącego montażu instalacji fotowoltaicznej o wartości brutto min. 50 000,00 zł,

zgodnie z warunkami zamówienia określonymi w rozdziale VIII ust. 1 pkt 4 SWZ.

Do wykazu robót należy załączyć dowody potwierdzające, że roboty/zamówienie zostały wykonane w sposób należyty zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.

\*\* wypełnić w przypadku robót wymienionych w wykazie, które wykonały inne podmioty niż Wykonawca, a na których wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca - Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

…………………………………

(miejscowość i data)