*Załącznik nr 7 do SWZ*

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki

Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach

ul. Przemysłowa 44; 24-200 Bełżyce

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

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

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Remont powierzchni dachów i kominów budynków Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach - II”,** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Bełżycach. Znak postępowania: **ZP/RDK/42/2024:**

OŚWIADCZAM(Y), ŻE: wykonałem (wykonaliśmy) następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj robót budowlanych | Wartość | Data wykonania  (data rozpoczęcia - data zakończenia) | Miejsce wykonania zamówienia, Nazwa Zamawiającego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu:

Dowody1), że roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, że zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

……….…….. dnia ……….…….. ……………..…………………………………..

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1) Stosownie do postanowień §2 ust. 4 pkt. 1 *Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia*, dowodami tymi są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.