**Nr sprawy: ZP/82/2021 Załącznik nr 5 do SIWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy | Miejsce wykonania robót | Rodzaj i zakres robót | Roboty obejmowały wentylację mechaniczną z zachowaniem gradacji ciśnień[właściwe zaznaczyć znakiem „X”] | Data zakończenia robót | Wartość robót brutto[PLN] |
| 1. |  |  |  | TAK |  | NIE |  |  |  |
| 2. |  |  |  | TAK |  | NIE |  |  |  |
| 3. |  |  |  | TAK |  | NIE |  |  |  |

***W załączeniu dokumenty potwierdzające, że roboty zostały wykonane należycie (zgodnie z przepisami prawa budowlanego) i prawidłowo ukończone.***

*Wykaz wykonanych robót ma być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.*