# **Wykaz robót**

**dotyczy:** Przebudowa instalacji wentylacji i klimatyzacji sal operacyjnych bloku operacyjnego w ramach realizacji projektu „Modernizacja bloku operacyjnego w związku z Covid-19 Powiatowego Szpitala im. Władysława Biegańskiego w Iławie”

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

co najmniej 2 zadania odpowiadające swoim rodzajem robotom polegającym na budowie, przebudowie lub remoncie budynku spełniającego przesłanki budynku użyteczności publicznej, zgodnie z definicją zawartą w § 3 pkt 6 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2002 Nr 75 poz. 690 z późn. zm.) o wartości robót brutto min. 500.000,00 zł

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa zadania | Rodzaj roboty | Wartość całkowita  (w zł) | Miejsce wykonania | Nazwa  zleceniodawcy | Data  realizacji  OD – DO |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody dotyczące robót, określające, czy roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data …..................** | **…..............................................**  ***(pieczęć i podpis wykonawcy)*** |