

Do Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocięncu
 reprezentowany przez p. Ewę Giza – Dyrektora Szpitala
 ul. Kańsko 1
 78-520 Złocieniec

Przedmiot zamówienia:

Przebudowa łazienek dla pacjentów w budynku Szpitala

Wykonawca:

.....

(Nazwa i adres wykonawcy)

Wykaz wykonanych robót budowlanych
W okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert

Oświadczam(y), że wykonałem (wykonaliśmy) następujące roboty budowlane:

Rodzaj robót budowlanych (nazwa zadania wraz z charakterystyką). Ma wskazywać spełnienie warunków określonych w SWZ	Wartość brutto robót budowlanych [PLN]	Miejsce wykonania	Data (rozpoczęcie - dd/mm/rr, zakończenie – dd/mm/rr)	Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane

Uwaga:

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty