**Wykaz robót**

**Załącznik nr 5 SWZ**

Znak Sprawy: **PCM/ZP 01/I/2023**

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

Adres:..........................................................................................................................................

NIP:............................................................................REGON..................................................

**WYKAZ ROBÓT**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na: Dobudowę do Budynku Głównego pawilonu połączonego z nim łącznikiem w ramach projektu pn. „Rozwój specjalistycznych usług medycznych w wyniku budowy bloku operacyjnego szpitala w Braniewie” PCM/ZP 01/I/2023, przedkładamy :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa Zamawiającego | Wartość wykonanych robót(w zł) | Miejsce wykonania robót | Zakres  robót | Data wykonania  od / do |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**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;

.................................., dnia : .............................