

 **Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach**
 ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

 www.zzozwadowice.pl, email: sekretariat@zzozwadowice.pl

***Załącznik nr 2***

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH (wzór)**

Przystępując do zapytania ofertowego pn „Rozbudowa i adaptacja instalacji tlenu medycznego, sprężonego powietrza i próżni w Pawilonach C i D ZZOZ w Wadowicach."

Nazwa Wykonawcy (ów) ..................................................................................................................................

Adres Wykonawcy (ów) ....................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

oświadczam/y, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert w zapytaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie, wykonałem/ liśmy następujące roboty:

Wykaz robót budowanych potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj i zakres (zakres robót budowlanych)  | Wartość zamówienia brutto (zł) | Okres realizacji | Podmiot, na rzecz którego robota budowlana była świadczona | Oświadczam/ y, że polegam/ y, na wiedzy i doświadczeniu |
| 1. |  |  |  |  | własnym/innych podmiotów\* |
| 2. |  |  |  |  | własnym/innych podmiotów\* |

Jako załącznik do wykazu należy zamieścić poświadczenia należytego wykonania (referencje).

\* - niepotrzebne skreślić

................................................. ,

 *(miejscowość, data)*

*…………………………………………………………………………*

*data i podpis(y) osób(y) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawc****y***

*\*niepotrzebne skreślić*