 **Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Osiek  
ul. Rynek 1**

**28-221 Osiek**

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT,  
A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

Składany do zadania: **„Adaptacja i wyposażenie pomieszczeń Centrum Opiekuńczo- mieszkalnego w Bukowej”**

**Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, oświadczam, że zrealizowałem z należytą starannością następujące zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane podmiotów, na rzecz których roboty budowlane zostały wykonane** | **Rodzaj zamówienia** | **Całkowita wartość brutto zamówienia (zł)** | **Data i miejsce wykonania zamówienia** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Na potwierdzenie powyższego Wykonawca załącza 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.

…………….……. *(miejscowość),*dnia ………….……. r.

**Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**