**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Nr sprawy: EZ/902/ET/24**

**Wykonawca:**

…………………………………………

…………………………..................

………………………………………..

*(Pełna nazwa, adres, NIP, Regon)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH - DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zamówienia pn.:

**Utworzenie Sali zabiegowej (w standardzie Sali operacyjnej)
w ramach projektu „Utworzenie Centrum Innowacyjnych Technik Endoskopowych w Ortopedii
i Traumatologii Narządu Ruchu”**

na potwierdzenie spełnienia warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej opisanego przez Zamawiającego, oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma wykonała w okresie ostatnich **5 lat** (przed upływem terminu składania ofert), następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zamówienia | Przedmiot/rodzaj zamówienia (szczegółowy opis robót budowlanych z którego będzie wynikało spełnienie warunku opisanego w SWZ Roz. V pkt 3d) | Nazwa podmiotu (na rzecz którego robota budowlana została wykonana) | Wartość Zamówienia (kwota brutto) | Data i miejscewykonania |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Uwaga: Należy załączyć dowody potwierdzające, że roboty budowlane zostały wykonane należycie*

…………….…………………………………………

 *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub elektroniczny podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty*