**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Gdański

z siedzibą w Pruszczu Gdańskim

ul. Wojska Polskiego 16

83-000 Pruszcz Gdański

……………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................

Nazwa (firma) Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

……………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................

Adres Wykonawcy lub Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, 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;

na Modernizację budynku internatu Zespołu Szkół Rolniczych oraz adaptację pomieszczeń na poradnię i placówkę dzienną sygn. ZP.272.03.2021.TP

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot na rzecz którego zostało wykonane zamówienie– nazwa,**  **adres siedziby** | **Przedmiot zamówienia**  **(wyszczególnić opisowo zakres)** | **Wartość roboty netto wykonanych robót budowlanych** | **Miejsce wykonania zamówienia** | **Data wykonania roboty budowlanej**  *[dd/mm/rrrr]* |
| Zamówienia, które obejmowało swoim zakresem wykonanie robót budowlanych zgodnych z przedmiotem zamówienia | | | | | |
| **1** |  |  |  |  |  |

Informacja dla Wykonawców:

Wykaz **musi być opatrzony** przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**.