

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

dotyczy wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu na Zaprojektowanie oraz budowa szpitalnego systemu poczty pneumatycznej w Szpitalu Powiatowym w Krotoszynie w formule „zaprojektuj i wybuduj” , Nr Sprawy: DTECH/1/26/22

Nazwa i adres Wykonawcy .....

Lp.	Przedmiot/rodzaj roboty budowlanej (*)	Wartość robót brutto [PLN]	Data i miejsce wykonania [DD-MM-RRR]	Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane	Uwagi (np. zasób własny/udostępniony)

Miejscowość ....., dnia .....

(\*) Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli robót budowlanych

**Informacja dla Wykonawcy:**

*Oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*