

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

dotyczy wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu na ROZBUDOWA I  
MODERNIZACJA SZPITALA POWIATOWEGO W CELU UTWORZENIA ODDZIAŁU  
ORTOPEDYCZNEGI I PRACOWNI DIAGNOSTYKI MIKROBIOLOGICZNEJ - powtórka  
,,, Nr Sprawy: DTECH/1/55/22

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 opatrzone 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.