**Zał. nr 5 do SWZ**

# „Utworzenie Centrum Opiekuńczo - Mieszkalnego

# w Buszkowie Parcelach”

**………………………………………………..**

/nazwa i adres wykonawcy

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykaz robót budowlanych wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zleceniodawca**  **(nazwa i adres)** | **Opis wykonanych  robót** | **Wartość robót** | **Termin realizacji** | |
|  | **Data rozpoczęcia**  **dd/mm/rrrr** | **Data zakończenia**  **dd/mm/rrrr** |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

* należy załączyć dowody określające czy roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.

**Podpis elektroniczny  
(kwalifikowany, osobisty lub zaufany) pełnomocnego**