***załącznik nr 5 do SIWZ***

**UWAGA:Nie dołączać do oferty**. Poniższy wykaz wraz z dowodami należy przekazać Zamawiającemu na jego wezwanie

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Wińsko**

**Pl. Wolności 2**

**56-160 Wińsko**

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**potwierdzający spełnienie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Adaptacja pomieszczeń na potrzeby utworzenia gabinetów specjalistów wraz z pomieszczeniami higieniczno-sanitarnymi w Filii Publicznego Żłobka w Wińsku przy ul. Szkolnej 4”** prowadzonego przez Gminę Wińsko oświadczam, że wszystkie informacje podane w poniższym wykazie i dowodach są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. **Ponadto podajemy,** że nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie **wykonaliśmy należycie, zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone następujące zamówienia :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PODMIOT, na rzecz którego roboty zostały wykonane**  | **Rodzaj – opis przedmiot zamówienia** **wartość zadania oraz miejsce ich wykonania** (Opis potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu opisanego w *SIWZ)* W kolumnie tej dla ułatwienia Zamawiający podał opis wymaganego do spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu. Wykonawca może wykorzystać treść warunku podaną przez Zamawiającego uzupełniając o dodatkowe informacje Wykonawcy lub wpisać własny opis przedmiotu zamówienia | **Data****wykonania** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
|  |  | zamówienie polegające na…………………….….. za kwotę ………….. zł brutto,  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszy wykaz wraz z załączonymi dowodami **potwierdzają spełnienie warunku *określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia***( sekcja III.1 ogłoszenia o zamówieniu)w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**UWAGA:**

**Do wykazu należy załączyć dowody**(referencje bądź inne dokumenty wystawione przed podmiot, na rzecz którego roboty były wykonywane) **potwierdzające, że roboty te zostały wykonane należycie, w szczególności zawierające informacje o tym czy roboty te zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.**

Wypełniony i podpisany wykaz wraz z załączonymi dowodami muszą łącznie potwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek opisany przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu
o zamówieniu.