**Zamawiający:** Gmina Lipie, ul. Częstochowska 29, 42-165 Lipie tel. 34 318 88 33 fax. 34 318 80 32

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Dotyczy zamówienia pn: **„Budowa sieci kanalizacji sanitarnej grawitacyjnej z przyłączami i sięgaczami, kanalizacji sanitarnej tłocznej z przepompowniami ścieków w miejscowościach Rębielice Szl. i Szyszków, gm. Lipie – etap I”.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i zakres robót wykonanych przez Wykonawcę**  (nazwa, opis potwierdzający spełnianie warunku) | **Wartość**  **brutto robót** | **Data wykonania robót budowlanych**  (zgodnie z zawartą umową) | **Nazwa i adres Podmiotu, na rzecz, którego roboty budowlane zostały wykonane** |
|  |  |  | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dd/mm/rr  od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dd/mm/rr |  |
|  |  |  | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dd/mm/rr  od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dd/mm/rr |  |
|  |  |  | od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dd/mm/rr  od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  dd/mm/rr |  |

**UWAGA** – Wykaz robót oraz załączone dokumenty muszą umożliwić potwierdzenie, w sposób niebudzący wątpliwości, spełnienia warunków opisanych w rozdz. II pkt. 7 w SWZ

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF