Załącznik nr 5 do SWZ

|  |
| --- |
|  |

(Pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)

##### WYKAZ ROBÓT

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Zamawiającego – , „Uzdrowisko Świnoujście„ S.A. w trybie podstawowym, wariancie II, o którym mowa w art. 275 pkt 2 ustawy 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1710 z późn. zm.).na **„**Poprawa jakości usług turystycznych w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego w województwie zachodniopomorskim poprzez budowę sieci ośrodków rehabilitacji leczniczej z wyszczególnieniem Regionalnego Ośrodka Rehabilitacji Leczniczej „Kompleks Bursztyn-Swarożyc".*”*

Znak sprawy : ZP/ UŚ/ B&S/RB/08/2022

przedstawiam(-y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania (inwestycji) ze wskazaniem zakresu robót\*** | **Miejsce wykonania** | **Data wykonania (od – do)** | **Wartość wykonanych prac brutto** | **Wartość kontraktu brutto** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |

Uwaga: Wykonawca zobowiązany jest podać informacje w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w SWZ.

* + 1. Wykonawca dołącza dowody określające czy roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, czy zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone odnoszące się do robót ujętych w wykazie.

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

..............................., dn. ............................... .....................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji     wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis                 pełnomocnika wykonawców)