

Załącznik nr 7 do SIWZ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
*oznaczenie Wykonawcy/Wykonawców*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej.**

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu pn: **Poprawa dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami w pasach drogowych, których zarządcą jest Gmina Ostrowiec Świętokrzyskim**

Składam/składamy Wykaz robót budowlanych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i miejsce realizacji,**  **rodzaj, zakres wykonanej roboty budowlanej** | **Nazwa i adres**  **wykonawcy roboty**  w przypadku gdy Wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu \* | **Termin wykonania**  **data rozpoczęcia**  **– data zakończenia**  (**od** **dd/mm/rrrr  do dd/mm/rrrr)** | **Wartość**  **wykonanej roboty brutto [PLN]** | **Nazwa i adres**  **zamawiającego/**  **inwestora** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Do wykazu należy **załączyć** dowody potwierdzające, że roboty zostały wykonane należycie np. referencje.

*Wymagana forma dokumentu - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem.*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***