

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

o podobnym charakterze, odpowiadających swoim rodzajem i wartością na PRZEBUDOWĘ BUDYNKU BYLEJ KUCHNI NA ZAKŁAD DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM W TYCHACH” stanowiącym przedmiot zamówienia – zgodnie z rozdz. VI pkt. 6 ppkt.a) SIWZ w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie.

L.p.	Przedmiot zamówienia	Wartość zamówienia	Termin realizacji (data od – do)	Odbiorcy (podmiot na rzecz którego zamówienie zostało wykonane)	Rodzaj dowodu potwierdzającego czy zamówienie zostało wykonane należyście
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....
 Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

W załączeniu dowody potwierdzające, czy zamówienia te zostały wykonane należyście.

* W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów zobowiązany jest przedstawić pisemne zobowiązanie (załącznik nr 6 do SIWZ) tych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.