**Sprawa Nr 18/TP/2021**

Nazwa postępowania:

**Budowa zadaszenia patio w budynku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Janusza Korczaka w Słupsku filia w Ustce przy ul. Adama Mickiewicza 12 wraz z uzyskaniem pozwolenia na użytkowanie**

**Zamawiający:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o.**

**ul. Hubalczyków 1**

**76-200 Słupsk**

**Wykonawca:**

**…………………………………...............................……………………………………...........**

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

reprezentowany przez:

**………………………………………......................................…………………………………**

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

**Wykaz wykonanych robót**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

Przystępując do udziału w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia na: **Budowa zadaszenia patio w budynku Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Janusza Korczaka w Słupsku filia w Ustce przy ul. Adama Mickiewicza 12 wraz z uzyskaniem pozwolenia na użytkowanie**

oświadczam(y), że wykonałem(wykonaliśmy) następujące zamówienia:

Tabela zawierająca wykonane roboty

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia** | **Opis oraz zakres wykonanych robót** | **Termin wykonania robót** | **Nazwa i adres kontrahenta na rzecz którego realizowane były roboty** | **Powierzchnia szklenia** |
|
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**UWAGA –** Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć do niniejszego wykazu dokumenty potwierdzające, ze zamówienia wskazane w tabeli powyżej, zostały wykonane należycie, zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.