

(pieczęć Wykonawcy [ów])

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania wniosku przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

Składając wniosek w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu ograniczonego na:

**„Budowę Szpitala Południowego”**

a) Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego wiedzę i doświadczenie, tj.:

**wykonaliliśmy** w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania wniosków, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną robotę budowlaną polegającą na budowie budynku użyteczności publicznej o wartości zamówienia co najmniej **250.000.000,00 zł brutto** (słownie złotych: dwieście pięćdziesiąt milionów).

Lp.	Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę	Nazwa i miejsce wykonania zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem rodzaju robót oraz charakteru budynku, w którym ww. roboty zostały wykonane.	Wartość brutto wykonanego zamówienia (roboty budowlanej) podana w walucie, w której zostało dokonane rozliczenie pomiędzy Wykonawcą/podmiotem a Zamawiającym/Odbiorcą	Terminy wykonania	
					data rozpoczęcia	data zakończenia
1	2	3	4	5	6	7
1.						

Miejsce i data \_\_\_\_\_

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

2.						
3.						
4.						
5.						

**Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

Miejsce i data \_\_\_\_\_  
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

b) Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego wiedzę i doświadczenie, tj.:

**wykonaliliśmy** w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania wniosków, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną robotę budowlaną polegającą na budowie budynku użyteczności publicznej o powierzchni użytkowej co najmniej **40 000 m<sup>2</sup>** oraz, który posiada 3 kondygnacje, z zastrzeżeniem, że co najmniej jedna z nich ma być kondygnacją podziemną.

Lp.	Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę	Nazwa i miejsce wykonania zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem rodzaju robót oraz charakteru budynku, w którym ww. roboty zostały wykonane, jego powierzchni użytkowej oraz liczby kondygnacji podziemnych i kondygnacji nadziemnych	Terminy wykonania	
				data rozpoczęcia	data zakończenia
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.					
4.					

Miejsce i data \_\_\_\_\_

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

5.					
----	--	--	--	--	--

**Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.**

c) Oświadczamy, że posiadamy wymagane przez Zamawiającego wiedzę i doświadczenie, tj.:  
**wykonaliśmy** w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania wniosków, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jedną robotę budowlaną polegającą na zaprojektowaniu i wykonaniu lub wykonaniu budowy szpitala, o powierzchni użytkowej minimum 15 000 m<sup>2</sup>, wyposażonego w co najmniej: salę operacyjną, salę do stałego monitorowania pacjenta, pomieszczenie do diagnozowania pacjenta oraz pomieszczenie zabiegowe.

Lp.	Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę	Nazwa i miejsce wykonania zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia wraz z: - określeniem zakresu prac (w przypadku gdy zamówienie dotyczyło zaprojektowania i wykonania) lub/i rodzaju robót oraz charakteru budynku dla którego wykonana została dokumentacja projektowa lub/i w którym ww. roboty zostały wykonane, - jego powierzchni użytkowej wraz z podaniem funkcji/przeznaczenia/rodzaju pomieszczeń (sal) w ww. budynku;	Terminy wykonania	
				data rozpoczęcia	data zakończenia
1	2	3	4	5	6
1.					

Miejsce i data \_\_\_\_\_  
 (podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

2.					
3.					
4.					
5.					

**Uwaga!** W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, do Wniosku należy załączyć **pisemne zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Miejsce i data \_\_\_\_\_  
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)