|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Dofinansowane przez Unię Europejską - NextGenerationEU** | | | |

*Załącznik Nr 7 do SWZ*

**Wzór wykazu robót**

Znak postępowania: GT.271.2.2025

|  |
| --- |
| **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**  **Gmina Siedliszcze**  ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze, pow. chełmski, woj. lubelskie  NIP: 563-21-60-545, REGON: 110198008  Numer telefonu: (82) 569 22 02,  Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@siedliszcze.pl  Strona internetowa zamawiającego [URL]: https://www.siedliszcze.pl/ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** *(albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna[[1]](#footnote-1)):*   |  |  | | --- | --- | |  | | | ***NIP/PESEL/KRS/CEIDG*** |  |   **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**   |  | | --- | |  |   **Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy**   |  | | --- | |  | |

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne

|  |
| --- |
| **Budowa żłobka w Siedliszczu** |

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu przedkładam wykaz robót  
w celu wykazania spełniania warunków dotyczących zdolności technicznej

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | |
| *nazwa inwestora* |  |
| *rodzaj obiektu* |  |
| *data popisania umowy* |  |
| *data podpisania protokołu odbioru końcowego* |  |
| *powierzchnia zabudowy* |  |
| 2. | |
| *nazwa inwestora* |  |
| *rodzaj obiektu* |  |
| *data popisania umowy* |  |
| *data podpisania protokołu odbioru końcowego* |  |
| *powierzchnia zabudowy* |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji. |

|  |
| --- |
| *w celu podpisania wykazu*  ***proszę użyć podpisu elektronicznego***  *przez osobę upoważnioną do złożenia oferty* |

1. Powielić tyle razy, ile to potrzebne [↑](#footnote-ref-1)