## Załącznik nr 6 do SWZ

Nr sprawy: S.270.9.2023

**Postępowanie: Malowanie pomieszczeń budynku biurowego Nadleśnictwa Opole, przy ul. Groszowickiej 10 w Opolu – II przetarg**

WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT – DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Wykaz robót budowlanych wykonanych w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie. Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane. Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty

Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – wykonał należycie, zgodnie przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończył co **najmniej jedną robotę budowlaną (realizowaną na czynnym obiekcie biurowym) odpowiadającą swoim rodzajem robotom budowlanym stanowiącym przedmiot zamówienia o wartości min. 100 000 zł brutto**.

W imieniu Wykonawcy oświadczam, iż spełniam warunki zdolności technicznej lub zawodowej opisane przez Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wykonanych robót | Termin realizacji zamówienia | | Miejsce wykonania | Wartość robót | Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane |
| Data rozpoczęcia  (miesiąc i rok) | Data zakończenia  (miesiąc i rok) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| Etc. |  |  |  |  |  |  |

UWAGA: Do oferty należy dołączyć dowody określające, czy roboty te zostały wykonane należycie.

……………….......…………………

(miejscowość, data)

……………..…………………………………………….............

(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej