



21 Wojskowy Szpital
Uzdrowskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ
28-100 Busko-Zdrój, ul. Rzewuskiego 8
tel. 41 3782417; 41 3782418;
fax. 41 3780332
Regon 290524853; NIP 655-16-65-170

Postępowanie nr 4/PN/2018

formularz – wykaz robót budowlanych – zał. nr 9 do SIWZ

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie, odpowiadającym swoim rodzajem i wartością. Za roboty budowlane odpowiadające swoim rodzajem i wartością stanowiącym przedmiot zamówienia uważa się **co najmniej dwie roboty budowlane polegające na instalacji klimatyzacji o wartości co najmniej 80 tys. złotych brutto każda.**

Lp	Nazwa zamówienia i miejsce jego wykonania (lokalizacja)	Rodzaj - zakres rzeczowy wykonanych robót	Wartość zamówienia brutto	Termin wykonania (od ... do ...)	Zamawiający (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)	Dokument potwierdzający (nr zał. strony do oferty)
1.						
2.						
3.						

Do niniejszego dokumentu załączam:

- dokumenty (referencje, inne dokumenty) potwierdzające, że roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone

....., dnia

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)