**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZP.271.2.10.2021**

**Zamawiający:**

Gmina Ogrodzieniec

Plac Wolności 25

42-440 Ogrodzieniec

**Wykonawca**

……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

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

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH WYKONANYCH NIE WCZEŚNIEJ NIŻ W OKRESIE OSTATNICH 5 LAT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE

składany do postępowania na

***„******Kompleksowe unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest z budynków mieszkalnych i gospodarczych na terenie Gminy Ogrodzieniec (Etap I) – 3 części”***

Dotyczy wymogu Zamawiającego określonego w Dziale XV ust. 1 pkt 4 lit. a) tiret 1 SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (rodzaj) roboty, miejsce realizacji** | **Wartość** | **Terminy wykonywania****od - do** | **Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane** | **Powierzchnia wykonanych pokryć dachowych z blachodachówki (m2)** |
| **1.** |   |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **(…)** |  |  |  |  |  |

Dotyczy wymogu Zamawiającego określonego w Dziale XV ust. 1 pkt 4 lit. a) tiret 2 SWZ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa (rodzaj) roboty, miejsce realizacji** | **Wartość** | **Terminy wykonywania****od - do** | **Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane** | **Waga demontowanego azbestu (t)** |
| **1.** |   |  |  |  |  |
| **(…)** |  |  |  |  |  |

 **Do wykazu należy załączyć dowody określające czy roboty te zostały wykonane należycie.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.