

Znak sprawy 5/ZP/B/2018

## Załącznik Nr 5 Do SIWZ WYKAZ ROBÓT

Nazwa zamówienia: wykonanie robót budowlanych w ramach realizowanej inwestycji pn. „Dostosowanie Zakładów Zagospodarowania Odpadów w województwie lubelskim do wymagań dla RIPOK” w ramach Działania 6.3 Gospodarka odpadami Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

### I. ZAMAWIAJĄCY:

NAZWA	Międzygminne Składowisko Odpadów Komunalnych „KRAS-EKO” Sp. z o.o.
ADRES SIEDZIBY	Wincentów 22-302 Siennica Nadolna
NR KRS	0000041616
NR REGON	110608386
NR NIP	564-16-29-208

### II. WYKONAWCA:

LP	NAZWA/NAZWY WYKONAWCY/WYKONAWCÓW	NIP	REGON	ADRES/ADRESY WYKONAWCY/WYKONAWCÓW	NUMER TEL. I FAKSU
1.					
2.					
....					

### III. WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH:

Oświadczam(y), że: wykonałem(liśmy) następujące ROBOTY BUDOWLANE:





Znak sprawy 5/ZP/B/2018

**1. dla Zadania Nr 1B:**

LP	RODZAJ ROBÓT BUDOWLANYCH WYKONANYCH	WARTOŚĆ ROBÓT BRUTTO W PLN	DATA WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH (DATA ZAKOŃCZENIA)	MIEJSCE WYKONANIA ROBÓT	PODMIOTY NA RZECZ KTÓRYCH ROBOTY ZOSTAŁY WYKONANE	NAZWA WYKONAWCY, KTÓRY WYKONAŁ ROBOTY	UWAGI
1.							
2.							
...							

**1. dla Zadania Nr 2:**

LP	RODZAJ ROBÓT BUDOWLANYCH WYKONANYCH	WARTOŚĆ ROBÓT BRUTTO W PLN	DATA WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH (DATA ZAKOŃCZENIA)	MIEJSCE WYKONANIA ROBÓT	PODMIOTY NA RZECZ KTÓRYCH ROBOTY ZOSTAŁY WYKONANE	NAZWA WYKONAWCY, KTÓRY WYKONAŁ ROBOTY	UWAGI
1.							
2.							
...							

**UWAGA:**

Wykonawca jest zobowiązany do niniejszego wykazu załączyć dowody określające czy te roboty budowlane / prace zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty / prace zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane / prace były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty. **Zaleca się, aby z dokumentu jednoznacznie wynikało spełnienie warunku określonego w rozdziale V pkt 1.2.3 a) SIWZ**

.....  
miejscowość data

.....  
czytelny podpis lub podpis i pieczęćki imienna  
upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

PREZES ZARZĄDU

*Andrzej Mróz*