**Załącznik 6 do SIWZ**

**WZÓR**

*ZAMAWIAJĄCY –*

**Polska Akademia Nauk Dom Pracy Twórczej w Wierzbie**

**Wierzba 7, 12-220 Ruciane-Nida**

**Wykonawca:**

………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………

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

**Wykaz wykonanych robót budowlanych**

(zgodnie z warunkiem udziału w postępowaniu określonym w Rozdziale VI ust. 1 pkt 2 lit.c) tiret pierwszy SWZ.)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego ***na wyłonienie Wykonawcy „Remontu odtworzeniowego przeszklonych ryzalitów i przylegających do nich fragmentów elewacji oraz fragmentów dachów w budynku konferencyjno-hotelowym Polskiej Akademii Nauk w Wierzbie z opracowaniem dokumentacji w systemie „projektuj i buduj”.”,* nr sprawy DPT.ZP.P.3/2019**

|  |
| --- |
| **ROBOTA BUDOWLANA [1]** |
| **1** | **Wykonawca**  (nazwa) |  |
| **2** | **Przedmiot umowy**(opis pozwalający na stwierdzenie spełniania warunkuokreślonego w Rozdz. VI ust. 1 pkt 2 lit. c) tiret pierwszy SIWZ); (należy wpisywać wyłącznie roboty obejmujące swoim zakresem wykonanie przedmiotu zamówienia). |  |
| **3** | **Wartość robót**(brutto) |  |
| **4** | **Termin wykonania**(dd-mm-rr) |  |
| **5** | **Odbiorca robót**(nazwa i adres)  |  |
| **6** | **Sposób dysponowania** (niepotrzebne skreślić)  | Zasób własny Wykonawcy / zasób podmiotu trzeciego  |

*Powtórzyć odpowiednio wypełnienie wykazu robót budowlanych, jeżeli Wykonawca wykaże więcej niż jedno zamówienie/robotę budowlaną.*

*\* Do wykazu należy załączyć dowody określające, że ww. roboty budowlane zostały wykonane należycie oraz wskazujące czy zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone. Dowodami, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym są referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.*

……………….……………..……………………..

(data, imię i nazwisko oraz podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)