

Załącznik nr 4 do SIWZ

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

co najmniej dwóch robót budowlanych polegających na budowie lub przebudowie budynku użyteczności publicznej przeznaczonego na potrzeby opieki zdrowotnej, w których udzielane są stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne o kubaturze nie mniejszej niż 5.000 m<sup>3</sup>

Lp.	Zleceniodawca prac (nazwa, adres)	Przedmiot prac (rodzaj prac, rodzaj obiektu, miejsce wykonania)	Okres realizacji prac (mm-rrrr – mm-rrrr)	Wartość prac brutto	Kubatura

Do wykazu należy dołączyć dowody, określające, czy roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, że zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)  
do reprezentowania Wykonawcy/