**Załącznik nr 5 do SWZ ZP.271.105.2025**

……………………………………………………………

……………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

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

Dotyczy oferty złożonej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr **ZP.271.105.2025**   
pn. **„Remont drogi gminnej nr 470018K wraz z mostem w km 0+707,00 do 0+857,00 w miejscowości Kossowa, Gmina Brzeźnica”**

### WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa, rodzaj wykonanych robót budowlanych stanowiących przedmiot zamówienia ,miejsce wykonania.  Należy wskazać: w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał co najmniej dwie roboty budowlane (umowy) polegającą na budowie, przebudowie lub na remoncie obiektu mostowego, każdy o długości przęsła minimum 30m oraz o wartości minimum 700 000,00 PLN brutto każda robota budowlana; | Data rozpoczęcia realizacji | Data zakończenia realizacji | Wartość zamówienia brutto | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego roboty zostały wykonane |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Zgodnie z § 9 ust. 3 rozporządzenia *Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy*:

jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji robót budowlanych wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy robót budowlanych, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

\*Wypełnić jeżeli dotyczy

……………………………………………….., dnia ………..… 2025 r.

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY LUB PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY

*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania*