# Załącznik 8.2. do SIWZ

................................, dnia .................... 2020 r.

*(miejscowość) (data)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(oznaczenie Wykonawcy)*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH,**

**o których mowa w części 4 pkt 1 SIWZ,**

**wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat**

**przed upływem terminu składania ofert**

**dla**

**Część II - Wykonanie nowych terenów utwardzonych w ramach zadania „ Modernizacja tarasu głównego wraz z wykonaniem nowych terenów utwardzonych na terenie Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły."**

**Nawierzchnia między pawilonem gruźlicy, żużlowcem i budynkiem Laboratorium (D).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **rodzaj robót budowlanych (nazwa)** | **data rozpoczęcia i zakończenia wykonania robót (dzień, miesiąc, rok)** | **miejsce wykonania robót (adres)** | **podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane (nazwa, adres)** |
| 1 | ………………………………..………..  ……………………………………………  wartość robót: …………………….. zł |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 | …………………………………..………..  ……………………………………………  wartość robót: …………………….. zł |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***UWAGA! Liczbę wierszy w tabeli w razie potrzeby można zwiększyć.***

*………………………………………………………*

*(czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna)*