***Załącznik nr 9***

***………….......………………….***

/pieczęć adresowa Wykonawcy/

**Wykaz robót budowlanych**

wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie

**Modernizacja Oddziału Neurologicznego z Pododdziałem Udarowym wraz z adaptacją pomieszczeń po Oddziale Chorób Wewnętrznych w Mazowieckim Szpitalu Wojewódzkim im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zadania** | **Miejsce wykonania** | **Data realizacji** | **Rodzaj robót**  *co najmniej dwie roboty budowlane polegającą na budowie, rozbudowie lub modernizacji budynku użyteczności publicznej o powierzchni użytkowej minimum 1 000 m 2 każda i wartości nie mniejszej niż 4 000 000,00 zł brutto każda.* | **Wartość zadania** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**\***Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że wymagane roboty zostały wykonane w sposób należyty, zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

Miejsce i data:

……………………….........

Podpis ........................……………………………….......

/podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy/