**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

.................................................

( pieczęć wykonawcy )

##### WYKAZ NALEŻYCIE WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH

Ja (My), niżej podpisany (ni) ...........................................................................................

działając w imieniu i na rzecz :

......................................................................................................................................................

(pełna nazwa Wykonawcy)

....................................................................................................................................................

(adres siedziby Wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na: **Dostosowanie budynku Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stargardzie do ochrony przeciwpożarowej – instalacja hydrantowa, instalacja sygnalizacyjna przeciwpożarowa, instalacja elektryczna, oddymianie, wykonanie stref pożarowych z klatek schodowych, montaż oświetlenia ewakuacyjnego, przedstawiam(y) następujące informacje:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****RODZAJ ROBOTY BUDOWLANEJ****(WYCZERPUJĄCO OPISAĆ PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA TAK, ABY JASNO WYNIKAŁO SPEŁNIENIE WARUNKU POSTAWIONEGO PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO)**  | **PODMIOT** **NA RZECZ, KTÓREGO ROBOTY TE ZOSTAŁY WYKONANE**  | **MIEJSCE** **WYKONANIA** | **DATA WYKONANIA****DATA** **ROZPOCZĘCIA/DATA ZAKOŃCZENIA** | **WARTOŚĆ** **ROBOTY BUDOWLANEJ****BRUTTO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

..............................., dnia ............................... ..............................................................................

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej - podpis pełnomocnika Wykonawców)