**UWAGA: Poniższy dokument wraz z dowodami, na wezwanie zamawiającego złoży wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona.**

**Wykaz robót**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn „Modernizacja pomieszczeń budynku szpitala SP ZOZ Ustrzyki Dolne- remont pomieszczeń na potrzeby Zakładu opiekuńczo-leczniczego” prowadzonego przez Powiat Bieszczadzki, ul. Bełska 22, 38-700 Ustrzyki Dolne

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot wykonanych robót** (nazwa zadania, lokalizacja, opis wykonanych prac) | **Robota prowadzona w czasie funkcjonowania obiektu** | **Data wykonania**  (data rozpoczęcia  i zakończenia) | **Wartość wykonanych robót brutto** (zł) | **Podmiot (odbiorca)**  (nazwa i adres) |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| itd. |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dowody określające, czy roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.