Numer sprawy: MSM-332/13/2023 Zał. nr 7 do SWZ (wzór)

**Zamawiający:**

**Muzeum Szlachty Mazowieckiej w Ciechanowie**

**ul Warszawska 61a**

**06-400 Ciechanów**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

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

Dotyczy zamówienia publicznego pn.**:** *Budowa centralnego Magazynu zbiorów Muzeum Szlachty Mazowieckiej w Ciechanowie wraz z przestrzenią zwiększającą dostęp do kultury*

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**Wykaz wykonanych robót budowlanych potwierdzających spełnienie warunków udziału określonych w SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot robót budowlanych- krótki opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w SWZ** | **Kubatura obiektu budowlanego** | **Data wykonania usługi (dzień, miesiąc, rok)** | **Odbiorca robót budowlanych** | **Podstawa dysponowania potencjałem**  ***(zaznaczyć właściwe)*** |
| 1 |  |  |  |  | 🞏 Zasób własny  🞏 Zasób podmiotu trzeciego:  ………………………………….. (*nazwa podmiotu trzeciego)* |
| 2 |  |  |  |  | 🞏 Zasób własny  🞏 Zasób podmiotu trzeciego:  ………………………………….. (*nazwa podmiotu trzeciego)* |

Wraz z wykazem wykonawca musi załączyć dowody określające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców (nazwa firmy)*

*osoby umocowanej do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy)*

Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany