Załącznik nr 10 do SIWZ

Nazw i adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT**

w przetargu nieograniczonym pn.: Budowa budynku podziemnego działu obrazowania (rezonans magnetyczny i tomograf), położonego na działce ewid. Nr 14, obr. 6-04-08 Wola, w Instytucie Matki i Dziecka w Warszawie, przy ul. Kasprzaka 17a w trybie „zaprojektuj i wybuduj” **A/ZP/SZP.251-69/18**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot (nazwa, krótki opis** **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania** **warunku)** | **Miejsce wykonywania, nazwa odbiorcy robót** | **Data****wykonania** | **Wartość brutto robót** | **Wykonawca wykazuje swoje doświadczenie\*/ polega na podmiocie trzecim (art. 22a ustawy Pzp.)\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

\*Niepotrzebne skreślić

Należy złożyć wykaz na wezwanie Zamawiającego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

 *(miejscowość) (data*

 *(podpis i pieczęć Wykonawcy)*