**Załącznik nr 6 do SWZ – Wykaz wykonanych robót**

**DZ.271.17.2025** pn**. Adaptacja pomieszczenia na potrzeby punktu pielęgniarskiego z pokojem przygotowawczym wraz z modernizacją istniejących sanitariatów przy salach chorych na oddziale szybkiej diagnostyki w pawilonie M5**

**Wykaz wykonanych robót budowlanych**

**Nazwa i adres Wykonawcy**: .....................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia tj. rodzaj, nazwa zadania, zakres, typ** | **Wartość zamówienia brutto w zł** | **Data wykonania** | | **Podmiot**  **na rzecz którego wykonano zamówienie (umowę)**  **oraz miejsce wykonania** |
|  | należy podać wszystkie informacje niezbędne do oceny spełniania warunków, o których mowa w ust. 18 pkt. 2 SWZ | początek  dd/mm/rr | koniec dd/mm/rr | nazwa i adres |
|  |  |  |  |  |  |

**Do wykazów należy załączyć dowody, z których wynika, że roboty te zostały wykonane należycie.**