

Nr sprawy: PWKC/307/2018

Załącznik Nr 6 do SIWZ

**WYKAZ robót budowlanych**  
wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem termin składania ofert w postępowaniu o  
udzielenie zamówienia publicznego

**pn.:**  
**„Przebudowa i modernizacja oczyszczalni ścieków w mieście Pionki”**

**Zadanie Nr 2**

**REMONT GŁÓWNEJ PRZEPOMPOWNI ŚCIEKÓW**

W przedmiocie zamówienia

„Przebudowa i modernizacja oczyszczalni ścieków w mieście Pionki.”

Wykonawca:

.....  
..... \*

(nazwa i adres Wykonawcy)

| Nazwa Wykonawcy (podmiotu), wykazujące o posiadanie doświadczenia | Nazwa zamówienia / zakres i rodzaj robót składający się na przedmiot zrealizowanego zamówienia (Należy podać informacje na podstawie których, Zamawiający będzie mógł jednoznacznie stwierdzić spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu np. tereny szkód górniczych) | Wartość brutto wykonanych robót [PLN] | Nazwa podmiotu na rzecz, którego zostały wykonane roboty budowlane – dane teleadresowe | Data wykonania zamówienia (zgodnie z zawartą umową) | Miejsce wykonania |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------|
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                        |                                                     |                   |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                        |                                                     |                   |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                        |                                                     |                   |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                        |                                                     |                   |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |                                                                                        |                                                     |                   |

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)