**Załącznik nr 8a do SWZ**

**WYKAZ ROBÓT**

Nazwa i adres wykonawcy: ……………………………

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o zamówienie publiczne na:

**„**Remont i przebudowa budynku Starostwa Powiatowego w Mogilnie w celu zwiększenia dostępności dla osób niepełnosprawnych w ramach przedsięwzięcia grantowego: Dostępność Powiatu Mogileńskiego II” cz. I „Przebudowa toalet z wydzieleniem toalety dostostosowanej do potrzeb osób niepełnosprawnych”

Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 lit. a SWZ, przedstawia informacje dot. wykonania następujących robót budowlanych:

**UWAGA – dotyczy robót budowlanych wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj robót budowlanych –informacje potwierdzające spełnianie warunku, nazwa zadania, typ, lokalizacja, zakres robót1** | **Wartość robót**  **(brutto**  **w PLN)** | **Okres realizacji robót**  **(od /dd/mm/rr/**  **do /dd/mm/rr/)** | **Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane (nazwa, dane adresowe)** |
| 1 |  |  |  |  |

Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):

1 należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 lit. a SWZ

**W załączeniu przedkłada się dowody potwierdzające, że roboty wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.**

INFORMACJE NA TEMAT TRYBU ZŁOŻENIA NINIEJSZEGO WYKAZU

Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego wezwanie w formie elektronicznej – nie ma obowiązku składania niniejszego Wykazu wraz z ofertą.