**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór WYKAZ WYKONANYCH ZADAŃ**

(Znak sprawy **271.2.10.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Chełm Śląski**

Adres: ul. Konarskiego 2

41-403 Chełm Śląski

tel. 032 225 75 03 , 032 225 75 04, fax 032 225 75 03 wew. 18

strona internetowa na której dostępna jest Specyfikacja Warunków Zamówienia, zwana dalej SWZ: [www.bip.chelmsl.pl](http://www.bip.chelmsl.pl),

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| WYKAZ WYKONANYCH ZADAŃ |

Oświadczam, że nasza firma zrealizowała w ciągu ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert następujące roboty, potwierdzające spełnianie warunku udziału w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj i zakres robót | Całkowita wartość | Czas realizacji (daty) | | Zamawiający |
| rozpoczęcie | zakończenie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Należy załączyć dowody określające czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne dokumenty***

*Data ..................... ..........................................* (pieczątka i podpis wykonawcy)