Załącznik nr 5

**Remont podjazdu dla osób z niepełnosprawnością i schodów wejściowych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Ciechanowie.**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**Wykaz usług/robót budowlanych**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że zrealizował lub jest w trakcie realizacji co najmniej jednej usługi/roboty budowlanej, nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -w tym okresie.

| *LP* | *Rodzaj usług/robót nazwa i zakres zadania inwestycyjnego* | *Termin realizacji* | *Podmiot, na rzecz którego usługi/roboty były lub są wykonywane (nazwa, adres)* |
| --- | --- | --- | --- |
| *Data rozpoczęcia* | *Data zakończenia* |
| 1. |  |  |  |  |

1. Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków, o których mowa w Ogłoszeniu.