**Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego**

**………………………………………..**

(dane Wykonawcy)

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

**Dotyczy: Świadczenie usług zaprojektowania i budowy szpitalnego systemu poczty pneumatycznej w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. Szpital im. dr Jadwigi Obodzińskiej - Król w Malborku w systemie „zaprojektuj i wybuduj” , znak postępowania: PCZ.ZO.02/2022**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot roboty budowlanej** | **Wartość brutto (PLN)** | **Nazwa i adres odbiorcy** | **Data wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wskazane powyżej roboty budowlane zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone (np. referencje)

.........................................................................

Data i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy