*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Rejonowy Zarząd Infrastruktury**

**ul. Podchorążych 33**

**85-677 Bydgoszcz**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ (ROBÓT) W CIĄGU OSTATNICH   
PIĘCIU LAT**

**Opracowanie dokumentacji projektowej oraz wykonanie na jej podstawie robót budowlanych dla zadania w Bydgoszczy pn. „Rozbudowa systemu depozytorów kluczy (Budynek nr 1)” – zadanie 11866.**

**WIB/TP1/1/R/3**

o podobnym charakterze tj.

* 1 zadania w zakresie budowy lub rozbudowy elektronicznego systemu depozytorów kluczy wraz z integracją z istniejącymi technicznymi systemami ochrony technicznej

**wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa wykonawcy (podmiotu)  wykazującego spełnianie warunku | Nazwa i adres (telefon) zamawiającego  zleceniodawcy | opis zamówienia/informacje potwierdzające spełnianie warunku opisanego w SWZ, w tym wartość inwestycji | Czas realizacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody (referencje) na każdą pozycję.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

*Załącznik nr 5A do SWZ*

**Zamawiający:**

**Rejonowy Zarząd Infrastruktury**

**ul. Podchorążych 33**

**85-677 Bydgoszcz**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG W OSTATNICH PIĘCIU LATACH**

**Opracowanie dokumentacji projektowej oraz wykonanie na jej podstawie robót budowlanych dla zadania w Bydgoszczy pn. „Rozbudowa systemu depozytorów kluczy (Budynek nr 1)” – zadanie 11866.**

**WIB/TP1/1/R/3**

o podobnym charakterze tj.

* 1 dokumentacji projektowej w zakresie budowy lub rozbudowy elektronicznego systemu depozytorów kluczy wraz z integracją z istniejącymi technicznymi systemami ochrony technicznej

**wraz z dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa wykonawcy (podmiotu)  wykazującego spełnianie warunku | Nazwa i adres (telefon) zamawiającego  zleceniodawcy | opis zamówienia/informacje potwierdzające spełnianie warunku opisanego w SWZ, w tym wartość inwestycji | Czas realizacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody (referencje) na każdą pozycję.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*