



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Załącznik nr 9a do SIWZ

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

co najmniej jednej roboty budowlanej polegającej na budowie budynku użyteczności publicznej o kubaturze nie mniejszej niż 5000m³, który jest objęty programem priorytetowym LEMUR – Energooszczędne Budynki Użyteczności Publicznej ogłoszonym przez Narodowy Funduszu Ochrony Środowiska i osiągnął klasę energooszczędności budynku, co najmniej na poziomie klasy B

lub

co najmniej jednej roboty budowlanej polegającej na budowie budynku użyteczności publicznej o kubaturze nie mniejszej niż 5000m³, którego jednostkowe zapotrzebowanie energii użytkowej do celów grzewczych, chłodniczych, cwu i oświetlenia wraz z urządzeniami pomocniczymi (Eu) wynosi nie więcej niż 50kWh/(m²rok), a jednostkowe zapotrzebowanie nieodnawialnej energii pierwotnej do powyższych celów (Ep) wynosi nie więcej niż 80 kWh/(m²rok)

| Lp. | Zleceniodawca prac (nazwa, adres) | Przedmiot prac (rodzaj prac, rodzaj obiektu) | Okres realizacji prac (mm-rrrr – mm-rrrr) | Wartość prac brutto | Kubatura | Osiągnięta klasa energooszczędności budynku lub Eu i Ep |
|-----|-----------------------------------|---|--|---------------------|----------|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76
<http://www.zol.krakow.pl>
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Do wykazu należy dołączyć dowody, określające, czy roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, że zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

.....
/Miejscowość i data/

.....
/podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy/