**Załącznik nr 4**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWALANYCH\***

…….…............................

*miejscowość, data*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Gmina Oleszyce**

**ul. Rynek 1, 37-630 Oleszyce**

**Wykaz robót budowlanych** w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunków wiedzy i doświadczenia na zadaniu pn.: **Przebudowa i termomodernizacja budynku Przychodni Zdrowia w Oleszycach i modernizacja Centrum Rekreacyjno-Sportowego w Oleszycach.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj (zgodnie z Rozdziałem 9 –**  **pkt 1 ppkt 4 lit. a) swz) i miejsce wykonania zadania**  **Zamawiający wymaga szczegółowego opisania zakresu realizowanych robót zgodnie z warunkiem SWZ** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego roboty te zostały wykonane** | **Wartość wykonanych robót – brutto (zgodnie z Rozdziałem 9 –**  **pkt 1 ppkt 4 lit. a) swz)** | **Data wykonania zadania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***\* Wykaz należy złożyć wraz z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest wstanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty***