***ZAŁĄCZNIK nr 4***

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**  **Muzeum Okręgowe Ziemi Kaliskiej w Kaliszu**  **ul. Kościuszki 12**  **62-800 Kalisz** |

**Wykonawca:**

.……............................................................................................................................................…

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………….....................................

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

**WYKAZ WYKONANYCH PRAC**

**w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Naprawa drewnianej wieży obronnej w Rezerwacie Archeologicznym w Kaliszu-Zawodziu”**, prowadzonego przez Muzeum Okręgowe Ziemi Kaliskiej w Kaliszu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Podmiotu, na rzecz którego usługa została wykonana | Przedmiot zamówienia  i miejsce wykonania  (Zakres/opis wykonanych robót) | Data realizacji zamówienia  (od - do) | Wartość zamówienia brutto  [PLN] |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**Wykonawca powinien podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w SWZ.**

**Do wykazu załączam(my) dowody określające czy wykazane roboty budowlane zostały wykonane w sposób należyty, zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.**

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

/ miejscowość, data/ /podpis -osób upoważnionych/