**Załącznik nr 4 do SWZ**

**(złożyć w przepisanym terminie wskazanym w Rozdziale IX ust. 3 SWZ)**

**pełna nazwa Wykonawcy:**

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

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

**adres siedziby Wykonawcy:**

**ulica:** .......................................................................

**kod, miejscowość:** ................................................

**nr telefonu:** .............................................................

**e-mail:** …..…………………….……..…..…………..

**KRS/CEIDG/INNY REJESTR:** ………..…………...

*(dane umożliwiające dostęp do odpowiedniego rejestru Wykonawcy)*

**Wykaz robót budowlanych**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na roboty budowlane pn.:

**Remont urządzeń turystycznych w Wolińskim Parku Narodowym w 2024 roku (ponowne)**

oświadczam(-y), że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego roboty zostały wykonane  (nazwa, siedziba) | Data wykonania (należy podać daty: miesiąc, rok) | | Przedmiot (rodzaj) wykonanych robót w odniesieniu do warunków udziału  w postępowaniu określonych  w Rozdziale VII ust. 2 pkt 4 SWZ | Miejsce wykonania robót | Wartość brutto wykonanych robót |
| początek | koniec |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

…..………………………, ………………………………………………..……………………………………………….

**(miejscowość, data) (podpis elektroniczny : kwalifikowany, zaufany lub osobisty)**