Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………..

**Wykaz zamówień tożsamych z Przedmiotem zamówienia**

W odpowiedzi na **Zapytanie ofertowe** z dnia 02.02.2026 r. na potrzeby Spółki Świerkowy Zdrój Medical SPA w ramach realizacji projektu pn. „Termomodernizacja Ośrodka ŚWIERKOWY ZDRÓJ MEDICAL SPA w Iwoniczu-Zdroju, ul. Kulczyńskiego 7, położonego na działce 1316/1”,nr FEPK.02.01-IZ.00-0012/24, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach priorytetu nr FEPK.02 „Energia i środowisko” programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na lata 2021-2027

Oświadczam, że:

w ciągu ostatnich 5 lat (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie) wykonałem przynajmniej trzy roboty budowlane o powierzchni nie mniejszej niż 2000 m² każda, o wartości tych robót nie niższej niż 500 000,00 zł netto (słownie: pięćset tysięcy złotych). Poniżej przedstawiam wykaz zamówień tożsamych z **Przedmiotem zamówienia**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zamówienia** | **Nazwa, siedziba Zamawiającego** | **Rodzaj zamówienia** | **Całkowita wartość netto zamówienia w PLN** | **Data i miejsce wykonania zamówienia** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

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

(Miejscowość i data) (Pieczęć i podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)