**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nr Postępowania: POST/EOD/EOD/BM/00011/2026**

**Wzór wykazu usług**

**zgodnie z warunkami określonymi**

**w sekcji IV ust. 1 lit a SWZ**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zakupu tj.:w okresie ostatnich **8 lat** przed upływem terminu składania Ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonaliśmy (zakończyliśmy) należycie co najmniej **jedno zadanie polegające wykonaniu dokumentacji projektowej/technicznej dla suwnic i/lub dźwigów i/lub belek chwytakowych i/lub trawersów o udźwigu min. 10 ton, przy czym wartość dokumentacji projektowej/technicznej, wynosiła nie mniej niż 50 000,00 zł netto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres zadania**  *(informacje potwierdzające spełnienie warunku doświadczenia)* | **Udźwig**  **(min 10 t)** | **Wartość zadania (min 50 000)**  **netto** [zł] | **Data realizacji zadania**  *[mm/rrrr]* | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego realizowane było zadanie** |
| **1.** |  | Udźwig ………. | …..zł netto | *………………..*  *(mm/rrrr)* |  |

**Do wykazu załączamy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w wykazie prac (np. referencje, protokoły odbioru i inne). Referencje, protokoły odbioru i inne dokumenty wystawione winny być przez odbiorcę usługi.**

*……………………….. ……………………………………………………………………..*

*Miejscowość, data Kwalifikowany podpis elektroniczny   
lub inny niż kwalifikowany rodzaj podpisu cyfrowego/****czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub  pieczątka wraz z podpisem***