Numer sprawy **Zp.271.11.2023 Załącznik Nr 4 do SWZ**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

**Wykaz robót budowlanych, w celu oceny spełniania warunku w zakresie**

**zdolności technicznej lub zawodowej w postępowaniu pn.:**

**„Uporządkowanie gospodarki wodno- ściekowej na terenie gm. Golina poprzez budowę
i modernizację sieci wodociągowej, kanalizacji sanitarnej, budowę przydomowych oczyszczalni ścieków oraz budowę systemu magazynowania wody opadowej"**

**Część I\* „Budowa kanalizacji sanitarnej i wodociągowej na terenie gminy Golin**a"

**Część II\* „Wykonanie systemu podziemnego magazynowania wody opadowej na terenie szkoły podstawowej w Przyjmie”**

**Część III „Budowa przydomowych oczyszczalni ścieków na terenie gminy Golina**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia –roboty budowlanej**(należy krótko opisać rodzaj bądź charakter zrealizowanej roboty budowlanej) | **Wartość wykonanej roboty budowlanej** | **Miejsce wykonania roboty budowlanej** | **Data wykonania roboty (zamówienia) –** zakończenie(dzień – miesiąc – rok) | **Podmiot (odbiorca) -** nazwa- dla którego wykonano zamówienie |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

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

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ............... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ............... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączam/my pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

\*niewłaściwe skreślić

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**