**Załącznik nr 4 do SIWP nr GAPR-DPRJ/434/24/W**

…………………………………………………………

miejscowość i data

……………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ ROBÓT**

**Wykaz robót wykonanych w zakresie wymaganym w Specyfikacji Istotnych Warunków Przetargu nr GAPR–DPRJ/434/24/W** **na wybór wykonawcy robót budowlanych w ramach zamierzenia inwestycyjnego pn. *„Żorski Park Przemysłowy - Termomodernizacja pokrycia dachów na budynkach nr 5 i 6”***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj** | **Doświadczenie:** | | | | **Podmiot realizujący** | |
| Należy wpisać rodzaj (referencje lub zaświadczenia lub inne) i datę wystawienia dokumentu potwierdzającego wymagane doświadczenie. | Należy wpisać dane (nazwa, adres) podmiotu wystawiającego dokument potwierdzający wymagane doświadczenie. | Należy wpisać wartość netto wykonanych przez Wykonawcę robót | Należy wpisać okres realizacji robót. | Podmiot składający ofertę  *Jeżeli tak należy wskazać nazwę Oferenta* | Inny podmiot udostępniający zdolności techniczne, zawodowe oraz doświadczenie  *Jeżeli tak należy wskazać nazwę Podmiotu udostępniającego zasoby* |
| 1. | 1 (słownie: jednej) roboty budowlanej związanej z budową, przebudową, modernizacją lub remontem pokrycia dachowego z papy w budynku użyteczności publicznej lub w budynku o powierzchni dachu co najmniej 500 m2 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 1 (słownie: jednej) roboty budowlanej związanej z budową, przebudową, modernizacją lub remontem elewacji tynkowanej budynku użyteczności publicznej lub w budynku o powierzchni elewacji co najmniej 200 m2 |  |  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dowody (np. referencje lub zaświadczenia) potwierdzające, że prace wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie, nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 (słownie: pięciu) lat przed upływem terminu składania ofert w niniejszym postępowaniu.

Polegając na wiedzy i doświadczeniu innego(ych) podmiotu(ów) załączam oświadczenie(a) podpisane przez ………………………………………………….., (zgodne z wzorem stanowiącym załącznik nr 9 do SIWP) potwierdzające, że będziemy dysponowali jego (ich) zasobami przez okres niezbędny do realizacji zamówienia – dotyczy przypadku, gdy Wykonawca powołuje się na doświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby\*.

……………….……………………………………………….…………………

Imię i nazwisko oraz podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

\*Przekreślić jeśli nie dotyczy.