*Załącznik nr 4 do SWZ*

oznaczenie postępowania: DAG.291.05.2021

 **Zamawiający:**

 Dom Pomocy Społecznej

 Skęczniew 58

 62-730 Dobra

**Wykaz robót budowlanych**

Wykaz jednej roboty budowlanej o wartości nie mniejszej niż 200 000 zł wykonanej nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem jej rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotu, na rzecz którego robota ta została wykonana, oraz załączeniem dowodu określającego, czy ta robota budowlana została wykonana należycie, przy czym dowodem, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty, sporządzone przez podmiot, na rzecz którego robota budowlana została wykonana, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania zamówienia** | **Wartość w PLN** | **Dokument potwierdzający, że zamówienie zostało wykonane należycie**  |
|  |  |  |  |  |  |

Miejscowość, .................................., dnia ..................................2021 r.

 ...................................................
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy*