*Załącznik nr 4 do SWZ*

oznaczenie postępowania: DAG.291.08.2022

 **Zamawiający:**

 Dom Pomocy Społecznej

 Skęczniew 58

 62-730 Dobra

**Wykaz robót budowlanych**

Wykaz dwóch robót budowlanych o wartości nie mniejszej niż 200 000,00 zł wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonanie, oraz załączeniem dowodów określających, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty, sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, 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 ..................................2022 r.

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