#### ***Załącznik nr 4 do SWZ***

………….. ….................

miejscowość, data

**WYKAZ ROBÓT BUDOWALANYCH\***

**Wykonawca:**

………………………………………………………………........................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**Powiat Wąbrzeski**

**ul. Wolności 44**

**87 – 200 Wąbrzeźno**

**Wykaz robót budowlanych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunków wiedzy i doświadczenia na zadanie pn.** **Przebudowa dróg powiatowych na terenie powiatu wąbrzeskiego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj i miejsce wykonania zadania** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz których roboty te zostały wykonane** | **Wartość wykonanych robót – brutto** | **Data wykonania zadania** |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

***\* Wykaz wraz z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty;***