Załącznik **nr 4** do SWZ

 **Znak sprawy WR.271.15.2025.206**

**Remont trzech mostów w Trzebieszowicach zniszczonych w wyniku powodzi w 2024 r.**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

1. **Wykaz robót budowlanych**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykonał należycie nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie **co najmniej jedną robotę budowlaną, która polegała na budowie lub remoncie obiektu mostowego stalowego lub stalowo-betonowego o wartości co najmniej 500 000,00 zł brutto.**

| *LP* | *Nazwa zadania (szczegółowy opis potwierdzający wymagania określone w SWZ)\** | *Wartość zamówienia* | *Termin realizacji: Data rozpoczęcia / Data zakończenia* | *Nazwa Odbiorcy* | *Doświadczenie własne czy doświadczenie innego podmiotu? (proszę wpisać)\*\** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |

1. Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków , o których mowa w ROZDZ. XVII pkt 1.4.1 SWZ .

Do wykazu należy załączyć dowód określający czy robota budowlana została wykonana należycie przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane były wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn nie zależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty

\*\* Jeżeli Wykonawca wykazuje doświadczenie zawodowe innego podmiotu, wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych na potrzeby wykonania zamówienia (Załącznik nr 5 do SWZ).

\* uzupełnić dane

1. **Wykaz osób**

| ***Imię i nazwisko:\****……………………………………. | ***Nr uprawnień:******……………………………….w specjalności :******………………………………..***  |
| --- | --- |

1. Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków , o których mowa w ROZDZ. XVII pkt 1.4.2 SWZ.
2. \* Jeżeli Wykonawca wykazuje doświadczenie zawodowe innego podmiotu, wówczas zobowiązany jest załączyć do oferty Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów niezbędnych na potrzeby wykonania zamówienia (Załącznik nr 5 do SWZ).

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

**Uwaga: W przypadku wskazania większej ilości zadań/osób – tabele należy dostosować odpowiednio.**

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*