****

**ZAŁĄCZNIK Nr 4**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………..

*(dane Wykonawcy)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Rekultywacja składowiska odpadów w Koninie gmina Lwówek”, nr spr. RG.271.11.00.2019.ZJ**” prowadzonego przez Gminę Lwówek, ul. Ratuszowa 2, 64-310 Lwówek, składam / y  
 **WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**   
  
wykonanych (zakończonych) nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania i podmiotów na rzecz których roboty te zostały wykonane, 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, wykaz wymagany jest w celu potwierdzenia zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawcy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zamówienia  nazwa inwestycji,  miejsce wykonania | Zakres przedmiotowy wykonanego zamówienia, istotne cechy (ilość, długość, szerokość, klasa drogi, wartość inwestycji, itp.) |  | Okres  realizacji | Zamawiający: nazwa, adres (Zarządca obiektu drogowego realizujący inwestycję) |
|  | zamówienia  od … do … |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |

*……………………………..,* dnia ……………………… ……………………………………………………  
 *(podpis i pieczęć Wykonawcy)*