



Załącznik Nr 4 do SWZ

Znak sprawy: FE.613.49.2024

Dokument należy wypełnić i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowane jest dodanie znacznika czasu. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.

Niniejsze oświadczenie składane jest na wezwanie Zamawiającego tylko przez Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona

Wykaz robót budowlanych
potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu pn.:
Dostosowanie budynku Centrum Usług Społecznych w Rawiczu do potrzeb osób z
niepełnosprawnościami – Przebudowa windy osobowej

Lp.	Podmiot na rzecz którego roboty zostały wykonane	Rodzaj – opis przedmiotu zamówienia wartość zadania oraz miejsce ich wykonania (zawarte tu informacje muszą jednoznacznie potwierdzać spełnienie wymagań określonych w Rozdziale III pkt 2 SWZ)	Data wykonania
1		WZÓR OPISU: Zamówienie polegające na wykonaniu za kwotę zł brutto, w tym związane w montażem windy osobowej o wartości zł (nie mniejszej niż 50 000,00 zł brutto). Miejsce wykonania*	

Informacje zawarte w niniejszym załączniku są zgodne ze stanem faktycznym. Na żądanie Zamawiającego zobowiązuję się przedłożyć kopie dokumentów w zakresie wskazanym w tabeli.

**W kolumnie Zamawiający wpisał opis wymaganego do spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu. Wykonawca może wykorzystać treść warunku podaną przez Zamawiającego uzupełniając o wymagane informacje lub wpisać własny opis przedmiotu zamówienia.*

Do wykazu należy załączyć dowody (referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonywane) potwierdzające, że roboty zostały wykonane należycie.