***Załącznik nr 4 do SWZ***

***Numer sprawy:* IRP.271.5.2021**

.....................................................................

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU DOŚWIADCZENIA**

**dot. zadania pn: Przebudowa drogi gminnej nr 300029Z ul. Mickiewicza w Świdwinie**

**Należy wykazać:**

**co najmniej jedną robotę budowlaną** polegającą na budowie, przebudowie nawierzchni jezdni z mieszanki mastyksowo- grysowej SMA 8 o powierzchni min. 1.500 m2.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zrealizowanych zadań** | **Wartość wykonanych robót** | **Data wykonania zadania (dzień/miesiąc/rok)** | **Zamawiający** |
|  |  |  |  |  |

...............................................................................................................

*(data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*