***Załącznik nr 4 do SWZ***

***Numer sprawy:* IRP.271.8.2021**

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

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU DOŚWIADCZENIA**

**dot. zadania pn: Zmiana systemów grzewczych w lokalach mieszkalnych na terenie Miasta Świdwin**

**Należy wykazać:**

**co najmniej trzy roboty budowlane polegające na przebudowie lub budowie instalacji gazowej wraz z rozprowadzeniem instalacji centralnego ogrzewania na kwotę minimum 10.000 zł brutto każda.**

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

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

*(data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*