***Załącznik nr 4 do SWZ***

***Numer sprawy:* IRP.271.13.2021**

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

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU DOŚWIADCZENIA**

**dot. zadania pn: „Przebudowa ulicy Wczasowej w Świdwinie”.**

**Należy wykazać:**

**co najmniej jedną robotę budowlaną** polegającą na budowie lub przebudowie nawierzchni jezdni z masy mastyksowo – grysowej SMA o min. powierzchni 1500 m2.

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

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

*(data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*