***Załącznik nr 4 do SWZ***

***Numer sprawy:* IRP.271.14.2021**

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

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU DOŚWIADCZENIA**

**dot. zadania pn: Budowa kanalizacji deszczowej w ul. Kochanowskiego i ul. Szymborskiej w Świdwinie**

**Należy wykazać:**

**co najmniej jedną robotę budowlaną** polegającą na budowie, przebudowie kanalizacji deszczowej z rur PVC o średnicy 200mm i długości minimum 500mb.

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

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

*(data i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*