|  |
| --- |
|  .................................. Pieczęć Wykonawcy |

 **Załącznik nr 4 do SIWZ**

**WYKONANA ROBOTA BUDOWLANA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Nazwa zamówienia /zakres robót składający się na przedmiot zrealizowanego zamówienia(Należy podać informacje na podstawie których, Zamawiający będzie mógł jednoznacznie stwierdzić spełnianie przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu) |

 |

|  |
| --- |
| Wartość brutto wykonanej roboty (w PLN) |

 |

|  |
| --- |
| Data wykonania zamówienia  |

 |

|  |
| --- |
| Miejsce wykonania  /odbiorca |

 |

|  |
| --- |
| Inwestor/Zleceniodawca |

 |
| **1**. |  |  |  |  |

Do oferty należy dołączyć dowód (np.: referencję, poświadczenie) potwierdzający, że wykazana przynajmniej **1 robota budowlana dotycząca docieplenia jednego budynku wysokiego (powyższej 25 metrów)** **obejmująca swym zakresem likwidację ze ścian zewnętrznych budynku płyt zawierających azbest i docieplenie tych ścian, o wartości nie mniejszej niż 800.000,00 zł. brutto** (słownie: osiemset tysięcy złotych)**.** **Powyższe roboty powinny być wykonane na danym obiekcie budowlanym, gdzie jednocześnie zdjęto z niego azbest i następnie go docieplono.**

……………………………….. ………………..…………………

 (miejscowość i data) Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do

 reprezentowania Wykonawcy

|  |
| --- |
|  .................................. Pieczęć Wykonawcy |

**OSOBA, KTÓRA BĘDZIE UCZESTNICZYĆ**

**W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko |

|  |
| --- |
| Uprawnienia zawodowe i data ich uzyskania (rodzaj i zakres uprawnień) |

 |
| **1.** |  |

Do oferty należy dołączyć dokument potwierdzający posiadanie przez wskazaną osobę uprawnień budowlanych do kierowania robotami budowlanymi w specjalności konstrukcyjno-budowlanej bez ograniczeń lub odpowiadające im ważne uprawnienia budowlane, które zostały wydane na podstawie wcześniej obowiązujących przepisów oraz oraz dokument potwierdzający przynależność tej osoby do właściwej organizacji zawodowej.

……………………………….. ………………..…………………

 (miejscowość i data) Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do

 reprezentowania Wykonawcy