**Załącznik nr 4 do SWZ**

# *WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH dla zadania„Budowa kanalizacji sanitarnej grawitacyjno – tłocznej dla miejscowości Bobrowniki – etap III Bobrowniki, ul. Lipnowska, Włocławska, Dobrzyńska, Kujawska, Wojska Polskiego, Broniewskiego”*

**nazwa i adres Wykonawcy,**

**NIP, fax, adres e-mail**

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

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

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

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia, rodzaj* | *Całkowita*  *wartość brutto*  *roboty budowlanej*  *w PLN* | *Termin realizacji* | | *Zakres prac* | *Nazwa Zleceniodawcy (podmiot na rzecz którego roboty te zostały wykonane)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data*  *rozpoczęcia* | *Data*  *zakończenia* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Dowykazu załączam dowody określające że roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, że zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone,

.................................., dnia ………………… 2022 r.

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki