**CA/TP/01/2025**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

WYKAZ DOSTAW/USŁUG

Składając ofertę w imieniu Wykonawcy ………………………………………….……………. w trybie podstawowym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona **„****Wykonanie prac malarskich w budynkach Centrum Alzheimera w Warszawie przy Al. Wilanowskiej 257.”**

**znak sprawy: CA/TP/01/2025,** przedstawiam/y wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których u roboty zostały wykonane lub są wykonywane, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej określonych w pkt 10 ppkt 2 lit. a SWZ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zamawiający | Data wykonania | Wartość  zamówienia | Opis zamówienia  wykonywanego przez Wykonawcę |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga!

Należy załączyć dowodyokreślające, czy roboty te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane,   
a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty

..…………........... dnia ..............................

…………………………………..…………

(podpis elektroniczny kwalifikowany

lub podpis zaufany lub podpis osobisty

osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania

Wykonawcy lub pełnomocnika)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód).**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**