

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

**WYKAZ WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH PIĘCIU LAT ROBÓT BUDOWLANYCH**

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat robót budowlanych, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością robotom budowlanym stanowiącym przedmiot zamówienia, wymagany w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

<b>Lp.</b>	<b>Odbiorca / Miejsce wykonania*</b>	<b>Wartość</b>	<b>Zakres przedmiotowy</b>	<b>Daty rozp./zakończenia</b>

\* Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że w/w roboty te zostały wykonane należycie (np.: referencje, protokoły odbioru lub inne posiadane przez Wykonawcę dokumenty potwierdzające ww. warunek).

\_\_\_\_\_  
Imiona i nazwiska osób  
uprawnionych do  
wykonawcy

\_\_\_\_\_  
Czytelne podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania wykonawcy reprezentowania

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość ..... Data .....

**WYKAZ NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA NARZĘDZI I URZĄDZEŃ WYKONAWCY**

Wykaz narzędzi i urządzeń, jakimi dysponuje Wykonawca mający na celu potwierdzenie warunku że wykonawca: posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Nazwa narzędzi i urządzeń, jakimi dysponuje Wykonawca (na potrzeby zamówienia)

Lp.	Nazwa	Inne informacje

\_\_\_\_\_  
Imiona i nazwiska osób  
uprawnionych do  
reprezentowania wykonawcy

\_\_\_\_\_  
Czytelne podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

Załącznik Nr. 4

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

Miejscowość .....

Data .....

**INFORMACJA NT. PRZECIĘTNEJ LICZBY ZATRUDNIONYCH  
PRACOWNIKÓW ORAZ LICZEBNOŚCI PERSONELU KIEROWNICZEGO**

Wykaz wymagany w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Lp.	Nazwa	Liczba zatrudnionych	Zakres czynności	Przyg. zawodowe / uprawnienie*.

\* Wypełnić, jeżeli zakres przedmiotu wymaga posiadania przygotowania zawodowego /uprawnień.

\* Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające wiedzę i doświadczenie osób przewidzianych do wykonania zamówienia.

\_\_\_\_\_  
Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

\_\_\_\_\_  
Czytelne podpisy osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy