**Załącznik nr 4 do SIWZ**

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

nazwa (firma) i adres Wykonawcy/Wykonawców

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **wykonanie robót budowlanych polegających na przebudowie budynku tzw. Plomby oraz dostawa i montaż wyposażenia, w ramach realizacji projektu pn.  „Przebudowa Biblioteki Głównej Województwa Mazowieckiego w Warszawie. Etap II”** na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu przedstawiam(y) wykaz wykonanych robót:

|  |
| --- |
| 1. **Nazwa zamówienia – realizowanych robót budowlanych, polegających na budowie, rozbudowie lub przebudowie budynku, o wartości tego zamówienia minimum 10 000 000 zł brutto (rodzaj robót, miejsce ich wykonywania:** ……………………………………….……………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………. |
| **Wartość całkowita wykonanych robót zł brutto** ……………………………………………………… zł |
| **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonane były roboty:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Czas realizacji**  | **początek****dd/mm/rr** | **koniec****dd/mm/rr** |
|  |  |
| 1. **Nazwa zamówienia – realizowanych robót budowlanych, polegających na budowie, rozbudowie lub przebudowie budynku, o wartości tego zamówienia minimum 10 000 000 zł brutto (rodzaj robót, miejsce ich wykonywania:** ……………………………………….……………………………………………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………. |
| **Wartość całkowita wykonanych robót zł brutto** ……………………………………………………… zł |
| **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonane były roboty:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Czas realizacji**  | **początek****dd/mm/rr** | **koniec****dd/mm/rr** |
|  |  |

podpis osoby /osób/ upoważnionej/ych