**ZAŁĄCZNIK Nr 4 do SIWZ**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: PO.II.370.ZZP-3.39.18

1. **ZAMAWIAJĄCY**:

Skarb Państwa – Dyrektor Urzędu Morskiego w Szczecinie

Pl. Stefana Batorego 4

70–207 Szczecin

1. **WYKONAWCA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH** –wykonanych z należytą starannością nie wcześniej niż w okresie ostatnich 7 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wykonanych robót budowlanych\*** | **Wartość robót brutto** | **Data (okres) realizacji robót budowlanych** | **Miejsce wykonania robót budowlanych** | **Podmiot, na rzecz którego wykonywane były roboty budowlane** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

\* Należy wskazać rodzaj wykonywanych robót (budowa lub przebudowa morskich budowli hydrotechnicznych (m. in. nabrzeża, falochrony, pirsy, mola, umocnienia brzegowe), a w przypadku prac czerpalnych podać ich kubaturę w danym okresie.

**Podpisy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (y) wykonawcy (ów) | Nazwisko i imię osoby(osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty | Podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty | Pieczęć (cie)  Wykonawcy  (ów) | Miejscowość  i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |