***Załącznik nr 4 do SWZ***

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

*Nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy*

**Nr sprawy: AZP.25.3.10.2023 - Budowa Centrum Bioinformatyki i Biostatystyki Klinicznej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku wraz z zagospodarowaniem terenu, infrastrukturą techniczną, wyposażeniem oraz opracowaniem dokumentacji projektowej**

|  |
| --- |
| **WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH** **wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie,** **w zakresie zgodnym z SIWZ**  |
| **Rodzaj robót** **(opis\*, zakres, powierzchnia użytkowa, miejsce realizacji)** | **Zamawiający****(adres, telefon)** | **Termin realizacji****(od……do…….)****podać dzień, miesiąc** **i rok** | **Wartość zamówienia brutto****(zł)** |
|  |  |  |  |

**\*należy opisać wszystkie elementy wykonanej roboty budowlanej wyszczególnione w warunku**

***Oświadczam, iż wskazane roboty budowlane spełniają warunki określone w części VIII pkt 1.4.2 SWZ.***

**UWAGA: Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy roboty zostały wykonane należycie.**

***kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy***