***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***