**Załącznik nr 4 do SIWZ**

………..……………………

(pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ**

**w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie**

**zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie,**

**odpowiadających swoim rodzajem i wartością DOSTAW stanowiącym przedmiot**

**zamówienia**

**na Wyłonienie Wykonawcy**

**Dostawa kruszyw na remont bieżący dróg na terenie Gminy Kołaczyce**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis rodzaju i miejsce**  **zrealizowanej DOSTAWY,** | **Wartość DOSTAW (zł)**  **za którą Wykonawca był odpowiedzialny** | **Czas realizacji** | | **Nazwa\***  **zamawiającego,**  **adres, nr tel.** |
| **Początek**  **/miesiąc-rok/** | **Zakończ.**  **/miesiąc-rok/** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

N**ależy dołączyć dowody dotyczące najważniejszych dostaw, określających czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujących czy zostały prawidłowo ukończone.**

**Wykaz sprzętu, którym dysponuje Wykonawca**

tj.: co najmniej dwa (2) samochody samowyładowcze od 5 do 10 t

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis (rodzaj, nazwa, model) | Liczba jednostek | Rok produkcji | Wydajność wielkość |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

........................... dnia ..................... ............................................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców)*