**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)*