**Załącznik nr 5**

**Zamówienie nr INW-P-Z/0017/2024 pn.:**

**„Renowacja odcinka kanalizacji sanitarnej DN 600 rękawem filcowym nasączonym żywicami epoksydowymi w ul. 17 Stycznia w Lesznie wraz z renowacją 6 szt. studni”**

**Wykaz robót**

1. **Zamawiający:**

Wodociągi Leszczyńskie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Lipowa 76 A, 64-100 Leszno

1. **Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………..

(nazwa, adres)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp, | Przedmiot zamówienia | Termin realizacji | | Nazwa zleceniodawcy | Nazwa  Wykonawcy\* |
| Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wypełniają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające, że wskazane w wykazie roboty zostały wykonane należycie.

**Podpis Wykonawcy**

………………………………………………………………..

*(pieczątka z własnoręcznym podpisem)*