

.....

.....

(NAZWA I ADRES WYKONAWCY)

Zamawiający:
Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku
ul. Wyspiańskiego 2k
57-300 Kłodzko

WYKAZ USŁUG

potwierdzających spełnianie warunku określonego w rozdziale II. pkt. 3.2.1) SWZ

Nazwa zadania pn.: „**KOSZENIE TRAW NA POBOCZACH DRÓG ADMINISTROWANYCH PRZEZ ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH W KŁODZKU**”

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu)	Termin realizacji		Nazwa Odbiorcy
		Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1.				
2.				
3.				

UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolności technicznej lub zawodowej innych podmiotów Zamawiający żąda dołączenia pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Przez pisemne zobowiązanie podmiotu trzeciego rozumie się oryginał zobowiązania lub kserokopię zobowiązania poświadczoną, za zgodność z oryginałem przez ten podmiot.

Na potwierdzenie powyższego załączamy następujące dokumenty:

- a)
- b)

....., dnia.....
(miejsowość)

.....
(podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)