Załącznik nr 8 do SWZ

…………………………..………….…

Nazwa i adres Wykonawcy

………………………………..………..

Data i miejscowość

Znak sprawy: **Wykonanie instalacji odgazowania na kwaterach składowania odpadów w Z/I w Gotartowie II /2022**

## **WYKAZ ROBÓT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zamówienia | Wartość netto | Data wykonania | Miejsce wykonania zamówienia oraz nazwa podmiotu, na rzecz którego zamówienie to zostało wykonane |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu:

Dowody, że zamówienia zostały zrealizowane w sposób należyty i prawidłowo ukończone.

…………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej