……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(NAZWA I ADRES WYKONAWCY)

**Zamawiający:**

Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku

ul. Wyspiańskiego 2k

57-300 Kłodzko

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

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

Nazwa zadania: **„Przebudowa dróg powiatowych nr 3319D i 3323D na terenie gminy Nowa Ruda”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Opis***  ***przedmiotu***  ***zamówienia (z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu)*** | ***Całkowita***  ***wartość***  ***netto***  ***(w PLN)*** | ***Całkowita***  ***wartość brutto***  ***(w PLN)*** | ***Termin realizacji*** | | ***Nazwa***  ***Odbiorcy*** |
| ***Data***  ***rozpoczęcia*** | ***Data***  ***zakończenia*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

**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: ………………………………………………………….

Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.

……………………………………………………………………

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*