

.....
.....
.....
(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 5.2.1) SWZ

Nazwa zadania: „Koszenie traw na poboczach dróg administrowanych przez Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku”

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu)	Całkowita wartość netto usługi (w PLN)	Całkowita wartość brutto usługi (w PLN)	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:

....., dnia.....
(miejscowość)

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