

.....  
.....  
.....  
(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: „Remonty przepustów na drogach powiatowych powiatu kłodzkiego oraz muru oporowego na drodze nr 3285D w Wójtowicach”

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia<br>(z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu) | Całkowita wartość netto<br>(w PLN) | Całkowita wartość brutto<br>(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