

.....  
.....  
.....  
(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*