

.....

(nazwa i adres Wykonawcy, tel. kontaktowy , e-mail)

**WYKAZ ROBÓT POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W  
POSTĘPOWANIU PN.**

**„Budowa Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnością Intelktualną i ich rodzin  
w miejscowości Strzeżów Drugi”**

L.p.	Nazwa zadania , zakres prac	Podmiot na rzecz którego wykonano inwestycję	Termin realizacji	Wartość prac
1				
2				

W załączeniu:

1. Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych robót budowlanych

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)