

.....
.....
.....
.....
.....

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)

WYKAZ USŁUG

potwierdzających spełnianie warunku określonego w rozdziale IV. Zapytania ofertowego

Nazwa zadania pn.: **Wykonanie dokumentacji technicznej dla zadania pn.: „Odbudowa drogi powiatowej nr 3269D Domaszków – Goworów – Międzylesie, km 7+790 do 9+712 – dokumentacja techniczna.”**

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu) | Termin realizacji | | Nazwa Odbiorcy |
|-----|---|-------------------|------------------|----------------|
| | | Data rozpoczęcia | Data zakończenia | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

Na potwierdzenie powyższego załączamy następujące dokumenty:

- a)
- b)
- c)

....., dnia2017 r.

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