……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(NAZWA I ADRES WYKONAWCY)

**Zamawiający:**

Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku

ul. Wyspiańskiego 2k

57-300 Kłodzko

**W Y K A Z U S Ł U G**

**potwierdzających spełnianie warunku określonego w rozdziale II. pkt. 3.2 SWZ**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***Opis przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu)*** | ***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:

1. …………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………….

………….…………………………………., dnia………………………….

(miejscowość)

………….……………………………………………………………………...

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