

.....

.....

(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:

a)

b)

....., dnia.....

(miejscowość)

.....

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