Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Poprawa warunków ewakuacyjnych oraz ochrony przeciwpożarowej
w obiektach SP ZOZ MSWiA w Koszalinie”**

ja, niżej podpisany………………………………………… działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa oraz adres siedziby Wykonawcy)*

poniżej przedkładam:

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT I PROJEKTÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis wykonanych robót / projektów** | **Zamawiający:****nazwa, adres, nr tel.** | **Termin realizacji** | **Całkowita wartość brutto** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

…………………, dnia ………………………….

……………………………..

*(podpis)*