RZĄDOWY PROGRAM ODBUDOWY ZABYTKÓW

 

**Załącznik nr 6**

**do zapytania ofertowego
nr 01/STGR/2024** **z dnia 03.10.2024 r.**

**DANE OFERENTA:**

………………………………………….

*…………………………………………………………………*

*(miejscowość, data)*

………………………………………….

………………………………………………

*(nazwa/firma, adres)*

# WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj robót i ich lokalizacja****/nazwa zadania/** | **Zakres rzeczowy****/przedmiot/** | **Całkowita wartość robót****w zł** | **Czas realizacji** | Nazwa**podmiotu na rzecz którego roboty zostały wykonane** |
| **rozpoczęcie****(dzień- miesiąc-rok)** | zakończenie**(dzień- miesiąc-rok)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

Z załączeniem dowodów określających czy te roboty budowlane zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego roboty budowlane zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

.…………..…………………………………….

*Data i Podpis (ew. również pieczęć) Oferenta*