

 **Załącznik nr 6**

**Zamawiając**y:

Gmina Miasto Wąbrzeźno

ul. Wolności 18

87 – 200 Wąbrzeźno

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..

(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**reprezentowany przez:**

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

 (imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**„Rewitalizacja zdegradowanych części miasta Wąbrzeźno – Zagospodarowanie terenów Podzamcza w Wąbrzeźnie”**

ZP.271.2.2020

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj roboty i nazwa inwestycji**  | **Wartość roboty** **brutto** | **Data wykonania roboty** | **Miejsce wykonania roboty i podmioty na rzecz, których roboty te zostały wykonane**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………….……. *,* dnia ….. 2020 r.

 (miejscowość)

 ………………………………………………………..

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji wykonawcy)*