Załącznik Nr 3 do Zapytania ofertowego nr 15/GSDT/2021

**WYKAZ ROBÓT REMONTOWYCH**

**Nazwa zamówienia:**

**"Remont budynku kasy biletowej stadionu miejskiego w Świnoujściu*”***

Nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres rzeczowy, parametry** | **Data wykonania****(dd/mm/rrrr)****rozpoczęcia i zakończenia** | **Miejsce wykonania**  | **Wartość PLN** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

......................................., dn. ………………2021r.

 (Miejscowość, data)

 ………………………………….…...................

(Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki)