**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Gmina Izbica Kujawska**

ul. Marszałka Piłsudskiego 32, 87-865 Izbica Kujawska

WYKONAWCA:

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**„Remont obiektu zabytkowego wchodzącego w skład zespołu dworsko-parkowego w Szczkowie.”**

**Wykaz robót budowlanych**

**zgodnie z Rozdz. XIV. pkt 2 ppkt 4) lit a)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zadania i miejsce realizacji/ Zamawiający | Wartość zamówienia | Data wykonania zamówienia | Rodzaj robót budowlanych (zakres wykonanych robót powinien zawierać informacje jednoznacznie potwierdzające spełnienie warunku udziału dotyczącego zdolności zawodowej w zakresie doświadczenia, określonym w SWZ) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*UWAGA: Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym*