# *flag_yellow_low Leader  PROW-2014-2020-logo-kolor*

**„Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich: Europa inwestująca w obszary wiejskie”**

# *WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH*

**Nazwa i adres Wykonawcy,**

**NIP, fax, adres e-mail**

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

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

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

**Wymiana pokrycia dachu na budynku OSP w Bobrownikach**

| *Lp.* | *Przedmiot zamówienia, rodzaj* | *Całkowita**wartość brutto**roboty budowlanej**w PLN* | *Termin realizacji*  | *Zakres prac* | *Nazwa Zleceniodawcy (podmiot na rzecz którego roboty te zostały wykonane)* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data**rozpoczęcia* | *Data**zakończenia* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Dowykazu załączam dowody określające że roboty te zostały wykonane w sposób należyty, zgodnie z warunkami opisanymi w dziale 6 SWZ pkt 6.2. oraz wskazujące, że zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.

.................................., dnia ………………… 2023 r.

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

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy