

**GMINA MIEJSKA WAŁCZ**

nr sprawy: IRP.271.10.2025

**załącznik nr 10 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres wykonawcy |  |
| Nr telefonu/fax |  |
| e-mail |  |
| NIP / regon |  |

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot  zamówienia | Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonane zostało zamówienie | Wartość zrealizowanego zamówienia | Rodzaj potwierdzenie (referencje/protokół/inne) | Termin wykonania zadania |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

W załączeniu dowody określające, że wskazane w wykazie usługi zostały wykonane należycie (należy wymienić załączniki, jeśli zostały dołączone……………………………………………………………………………………...

Wykonawca lub osoba przez niego upoważniona podpisuje wypełniony formularz oferty **podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym (**[**gov.pl**](http://gov.pl/)**) lub elektronicznym podpisem osobistym (e-dowód) . Nie należy nanosić żadnych zmian w dokumencie,** po opatrzeniu go podpisem, może to skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji odrzuceniem oferty.