

.....
(Dane Wykonawcy)

WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH

Niniejszym oświadczam, że składając ofertę na wykonanie instalacji systemu sygnalizacji pożaru SSP i dźwiękowego systemu ostrzegawczego DSO dla oddziału pediatrycznego w budynku szpitala Kocińskiego Centrum Zdrowia sp. z o. o. zrealizowaliśmy następujące zamówienia

L. p.	Rodzaj	Miejsce wykonania i podmiot na rzecz, którego robota została wykonana	Wartość	Data wykonania
1				
2				

Na potwierdzenie należytego wykonania wyszczególnionych powyżej robót załączam dowody potwierdzające należyte wykonanie robót oraz zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

Kocińskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.
Instalacja systemu sygnalizacji pożaru SSP i dźwiękowego systemu ostrzegawczego DSO dla oddziału pediatrycznego w budynku szpitala Kocińskiego Centrum Zdrowia sp. z o. o.
FSZ.242.24.2019