Załącznik nr 4 Bukwałd, dn. 03-07-2017 r.

## Fundacja Albatros

## Bukwałd 45a

## 11-001 Dywity

## KRS 0000263522

## NIP 7393574717

## REGON 280150768

## Warmiński Bank Spółdzielczy w Jonkowie

## filia w Dywitach

## NRB: 71 8857 0002 3011 0156 6309 0001

## info@falbatros.pl

## +48 664 173 828

## +48 664 950 458

## publikuje

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH**

**na „Wykonanie wolier stalowych w ORPD w Bukwałdzie”**

Znak sprawy: 3/ZO/2017

w związku z realizacją zadania będącego częścią projektu:

„Symbiosis – ochrona ex-situ gatunków zagrożonych i edukacja ekologiczna w działalności polskich ośrodków rehabilitacji zwierząt – wzmocnienie potencjału sieci ośrodków na Warmii i Mazurach”

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zarejestrowana Wykonawcy: |  |
| Siedziba Wykonawcy: |  |
| Adres do korespondencji: |  |
| KRS  *jeżeli dotyczy* |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Tel. |  |
| Fax. |  |
| Adres strony internetowej:  *(jeśli Wykonawca posiada)* |  |
| E-mail: |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 3/ZO/2017, którego przedmiotem zamówienia jest: „Wykonanie wolier stalowych w ORPD w Bukwałdzie”, składam wykaz robót budowlanych:

|  |  |
| --- | --- |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCY: Wymagania w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawców dokumentuje: | |
| 1 ROBOTA BUDOWLANA | |
| RODZAJ ROBOTY BUDOWLANEJ: |  |
| WARTOŚĆ ROBOTY BUDOWLANEJ: |  |
| DATA WYKONANIA ROBOTY BUDOWLANEJ: |  |
| MIEJSCE WYKONANIA ROBOTY BUDOWLANEJ: |  |
| PODMIOT, NA RZECZ KTÓRYCH ROBOTY BUDOWLANEJ ZOSTAŁY WYKONANE: |  |
| DOWODY ZAMIESZCZONO W OFERCIE NA STRONIE: |  |
| 2 ROBOTA BUDOWLANA | |
| RODZAJ ROBOTY BUDOWLANEJ: |  |
| WARTOŚĆ ROBOTY BUDOWLANEJ: |  |
| DATA WYKONANIA ROBOTY BUDOWLANEJ: |  |
| MIEJSCE WYKONANIA ROBOTY BUDOWLANEJ: |  |
| PODMIOT, NA RZECZ KTÓRYCH ROBOTY BUDOWLANEJ ZOSTAŁY WYKONANE: |  |
| DOWODY ZAMIESZCZONO W OFERCIE NA STRONIE: |  |
|  | |
|  |  |
|  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………………………………………………………………

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy