**Wykonawca: Załącznik nr 9 do SIWZ**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, KRS, REGON)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**WYKAZ ZADAŃ**

Ja (My), niżej podpisany(ni)

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

działając w imieniu i na rzecz :

.......................................................................................................................................................(pełna nazwa wykonawcy)

.......................................................................................................................................................(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na zadanie „Przebudowa i rozbudowa budynku Muzeum Okręgowego Ziemi Kaliskiej” przedstawiamy poniższe informacje\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówieniaKrótki opis ze wskazaniem parametrów wykonanego zamówienia wymaganych w SIWZ | Wartość brutto w PLN | Daty realizacji zamówienia(od - do) | Odbiorca zamówienia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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