

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

**„Remont i przystosowanie toalety dla osób niepełnosprawnych wraz z korytarzem prowadzącym do niej”**

Pomieszczenie wraz z korytarzem znajduje się na parterze budynku Powiatowego Urzędu Pracy w Międzyrzeczu

**Znak sprawy: OA.263.1.2024.PC****Wykaz wykonanych robót budowlanych związanych z przystosowaniem pomieszczenia/budynku dla osób niepełnosprawnych**

(realizowanych w latach 2020– 2023)

L. p.	Nazwa i miejsce wykonania robót	Rodzaj i opis wykonanych robót	Termin rozpoczęcia i zakończenia	Wartość brutto wykonanych robót	Zamawiający (nazwa, adres, telefon)

Na potwierdzenie powyższego załączamy dowody określające czy te roboty zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, czy zostały wykonane zgodnie ze sztuką budowlaną i prawidłowo ukończone.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej)