Załącznik nr 7

**Zamawiający:**

Powiat Pleszewski  
ul. Poznańska 79, 63 – 300 Pleszew

**Wykonawca** ............................................................................................

pełna nazwa / firma

............................................................................................  
 *adres*

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia na wykonanie zadania pn. **Remont dachu zabytkowego pałacu w Fabianowie, gm. Dobrzyca, Powiat Pleszewski.**

Numer sprawy: NR. 272.16.2024.

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT   
( jeżeli okres działalności jest krótszy w tym okresie )**

| **L.p** | **Nazwa zadania / zakres robót/ miejsce realizacji** | **ZLECAJĄCY**  **(nazwa, adres)** | **Data rozpoczęcia /zakończenia**  ***dzień/miesiąc/ rok*** | **Wartość robót dekarskich  [zł brutto]** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa zadania:  Zakres prac:  Miejsce realizacji: |  |  |  |
| 2. | Nazwa zadania:  Zakres prac:  Miejsce realizacji: |  |  |  |