**Załącznik nr 10 do SIWZ**

**Wykaz robót budowlanych**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg powiatowych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 1: Przebudowa drogi powiatowej nr 4631P w miejscowości Skrzatki w zakresie poszerzenia jezdni
 o pobocze utwardzone**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.14.I.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem(wykonaliśmy), wykonuję następujące: **ROBOTY BUDOWLANE**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Określenie rodzaju robót budowlanych(szczegółowy zakres robót budowlanych) | Wartość w PLN brutto | Data wykonania (dzień, miesiąc, rok) | Miejsce wykonania,podmioty, na rzecz których roboty te zostały wykonane – dane niezbędne do identyfikacji  |
| początek (data) | zakończenie (data) |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

UWAGA – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli robót budowlanych z zastrzeżeniem regulujących w tym zakresie postanowień SIWZ.

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

* 1. **Podpis(y)**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 11 do SIWZ**

**Wykaz robót budowlanych**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg powiatowych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 2: Przebudowa drogi powiatowej nr 4630P w miejscowości Żydów w zakresie poszerzenia jezdni
 o pobocze utwardzone**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.14.II.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem(wykonaliśmy), wykonuję następujące: **ROBOTY BUDOWLANE**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Określenie rodzaju robót budowlanych(szczegółowy zakres robót budowlanych) | Wartość w PLN brutto | Data wykonania (dzień, miesiąc, rok) | Miejsce wykonania,podmioty, na rzecz których roboty te zostały wykonane – dane niezbędne do identyfikacji  |
| początek (data) | zakończenie (data) |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

UWAGA – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli robót budowlanych z zastrzeżeniem regulujących w tym zakresie postanowień SIWZ.

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

* 1. **Podpis(y)**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 12 do SIWZ**

**Wykaz robót budowlanych**

**DLA PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**Na: Przebudowę dróg powiatowych na terenie Gminy Godziesze Wielkie**

**Zadanie nr 3: Przebudowa drogi powiatowej nr 4627P w miejscowości Wolica w zakresie chodnika**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego **IK.U.271.14.III.2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Godziesze Wielkie, Godziesze Wielkie, ul. 11 Listopada nr 10, 62-872 Godziesze Małe**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) | Numer telefonu/faksu/adres mailowy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**3. OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

wykonałem(wykonaliśmy), wykonuję następujące: **ROBOTY BUDOWLANE**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Określenie rodzaju robót budowlanych(szczegółowy zakres robót budowlanych) | Wartość w PLN brutto | Data wykonania (dzień, miesiąc, rok) | Miejsce wykonania,podmioty, na rzecz których roboty te zostały wykonane – dane niezbędne do identyfikacji  |
| początek (data) | zakończenie (data) |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

UWAGA – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli robót budowlanych z zastrzeżeniem regulujących w tym zakresie postanowień SIWZ.

Należy wypełnić formularz zgodnie z wymaganiami przedstawionymi w SIWZ.

* 1. **Podpis(y)**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy****(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie)** **Wykonawcy****(ów)** | **Miejscowość****i data** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy