Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr ADM.251.01.2024

**WYKAZ ROBÓT REMONTOWYCH**

**Nazwa zamówienia:**

 **„Remont dwóch pomieszczeń biurowych o numerach 4 i 4a położonych na I piętrze budynku administracyjnego przy ul. Matejki 22 w Świnoujściu**

Nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zadanie/zakres rzeczowy prac remontowych**  | **Data wykonania****(dd/mm/rrrr)****rozpoczęcia i zakończenia** | **Miejsce wykonania**  | **Wartość PLN** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

......................................., dn. ………………2024r.

 (Miejscowość, data)

 ………………………………….…...................

(Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki)