

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Telefon/faks

Doświadczenie zawodowe

Wykaz wykonanych robót w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie potwierdzających spełnianie warunku określonego w Rozdziale 5 ust. 1 pkt 1] lit. b SIWZ.

| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia (wykaz dostawy – krótka charakterystyka potwierdzająca spełnianie warunku określonego w SIWZ | Całkowita wartość zamówienia brutto za którą Wykonawca był odpowiedzialny (w zł) | Data wykonania zamówienia | | Odbiorcy (nazwa Zamawiającego i adres) |
|-----|---|--|---|---|---|
| | | | data rozpoczęcia od d./m./r. do d./m./r. | data zakończenia od d./m./r. do d./m./r. | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka/pieczętki)

UWAGA :

Lista ta może być wydłużona, jeżeli zachodzi taka potrzeba