



Załącznik nr do oferty

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

NAZWA (FIRMA) WYKONAWCY

ADRES WYKONAWCY

WYKAZ DOSTAW / USŁUG *:

WYKONANYCH A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGLYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH **3 LAT** PRZED DNIEM WSZCZĘCIA POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ DOSTAWOM / USŁUGOM* STANOWIĄCYM PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I ODBIORCÓW ORAZ ZAŁĄCZENIE DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE DOSTAWY / USŁUGI * ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIEM.

Lp.	PRZEDMIOT (RODZAJ DOSTAW / USŁUG *)	WARTOŚĆ [zł]	DATA WYKO- NANIA	ODBIORCY	DOKUMENTY PO- TWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKO- NANIE - NR ZAŁĄCZNIKA *

*niepotrzebne skreślić

Data

(podpis i pieczęć Wykonawcy)