



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 ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU WIEDZY I DOŚWIADCZENIA  
W OKRESIE OSTATNICH **3 LAT** PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT,  
A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE,  
Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I ODBIORCÓW  
ORAZ Z ZAŁĄCZENIEM DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH,  
ŻE TE DOSTAWY / USŁUGI \* ZOSTAŁY WYKONANE LUB SĄ WYKONYWANE NALEŻYCIEM.

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

\*niepotrzebne skreślić

Data .....

(podpis i pieczęć Wykonawcy)