



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 NALEŻYCIIE.

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

*niepotrzebne skreślić

Data

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)