

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

**WYKAZ ROBÓT ZREALIZOWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 5 LAT
PRZED DNIEM WSZCZĘCIA POSTĘPOWANIA O UDZIELENIA ZAMÓWIENIA
PUBLICZNEGO***

Lp	Zamawiający (nazwa, adres, telefon)	Nazwa inwestycji i miejsce wykonania**	Zakres zadania	Wartość brutto zadania	Okres realizacji	
					początek	koniec

* jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy niż 5 lat - w okresie prowadzonej przez niego działalności gospodarczej

** należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie robót (referencje, faktury, umowy wraz z protokołami odbioru końcowego)

.....
Miejscowość i data.....
Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

