



PZD/ZAP/14/2009

Miejscowość i data

DOŚWIADCZENIE

Data:

Nazwa Wykonawcy:

.....

.....

Siedziba Wykonawcy:

.....

.....

Nazwa i adres zamawiającego	Opis zrealizowanych prac	Cena	Data i miejsce wykonania
1	2	3	4

Oświadczamy, że:

- wyszczególnione w tabeli osoby spełniają wymagania określone w VI. pkt. 2.ppkt.2.c SIWZ

Załączam dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w tabeli zamówień

.....

Podpis osoby wskazanej w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadającym pełnomocnictwo