

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

Miejscowość i data.....

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

znak sprawy: SPZ.361.1.4.2015

Wykaz dostaw zrealizowanych w okresie ostatnich 2 lat przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to w tym okresie spełniając warunki zawarte w pkt 7. 2) a) SIWZ.

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego (odbiorcy dostawy)	Przedmiot zamówienia (rodzaj dostaw)	Termin realizacji zamówienia od dnia-do dnia (podać: dzień/miesiąc/rok)

.....  
Czytelny podpis upoważn. Przedst. Wykonawcy/ów