

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Miejscowość i data.....

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

znak sprawy: SPZ.361.1.9.2015

Wykaz usług 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) SIWZ.

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

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