

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

Miejscowość i data.....

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

znak sprawy: SPZ.361.1.3.2016

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) SIWZ.

Lp	Nazwa i adres Zamawiającego ( odbiorcy dostawy)	Przedmiot zamówienia	Termin realizacji zamówienia (podać:miesiąc/rok)

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