

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

Miejscowość i data.....

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

znak sprawy: SPZ.361.1.2.2015

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