Załącznik nr 3 do OWZ

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Miejscowość i data.....

….....….....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

znak sprawy: SPZ.361.1.10.2017

Wykaz dostaw zrealizowanych w okresie ostatnich 2 lat przed upływem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy to za ten okres.

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