

Znak: GN.272.1.2012
Załącznik Nr 4 do SIWZ

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE.

Nazwa Wykonawcy:.....
Adres Wykonawcy:.....
Numer telefonu:.....Numer fax:.....

Wykaz wykonanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia (zgodnie z pkt.6.3 SIWZ).

Lp.	Zamawiający	Adres miejsca wykonania zamówienia	Czas realizacji	Wartość zamówienia brutto	Usługa wykonana w terminie (tak/nie)

podpis i pieczęć imienna osoby/osób
właściwej/yh do reprezentowania Wykonawcy

Uwaga: w momencie wyboru oferty jako najkorzystniejszej, podane w niniejszej tabeli informacje zostaną telefonicznie skonfrontowane, w szczególności w aspekcie ich rzetelności i terminowości. Podanie nieprawdy skutkuje usunięciem pozycji z listy wykonanych usług.