

DOŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu Numer fax

Miejsce i rodzaj robót: wyszczególnić zakresy robót: <i>powierzchnia/ m²</i>	Całkowita wartość w PLN (brutto)	Wartość za którą wykonawca był odpowie- dzialny	Czas realizacji		Nazwa zleceniodawcy	UWAGI
			Początek	Zakończenie		

Wypełniony zgodnie z rozdz. XIV pkt 3 SIWZ.

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy wraz z pieczęcią)