

Załącznik nr 3 do swz - wykaz doświadczenia Wykonawcy

Nazwa (firma) lub Nazwisko
imię oraz adres oferenta
nr tel. / fax.

....., dnia

*Gmina Jastrzęb**26-502 Jastrzęb, Plac Niepodległości 5***Wykaz wykonanych zamówień**

Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 5 lat zamówień (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie) z podaniem ich wartości oraz daty i miejsca realizacji, ze szczególnym uwzględnieniem wymaganego w SWZ doświadczenia) w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie do wykonania zamówienia.

Lp.	Zakres zamówienia, miejsce realizacji zamówienia	Wartość zamówienia	Termin wykonania		Dane Zamawiającego (nazwa, adres, tel.)
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia	

Do wykazu dołączamy – dla głównych zamówień - dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówień.

.....

*kwalifikowany podpis
elektroniczny, podpis zaufany lub
podpis osobisty osób(-y)
uprawnionych (-ej) do składania
oświadczenia woli w imieniu
wykonawcy*