

.....
(pieczęć Oferenta)

WYKAZ WYKONYWANYCH PRAC

LP.	RODZAJ PRAC	WARTOŚĆ UMOWY (MIN. 150 000 zł netto)	DATA REALIZACJI	OSOBA DO KONTAKTU
1.				
2.				
3.				

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko*

.....
Podpis*

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko*

.....
Podpis*

*- osoby upoważnione zgodnie z SIWZ