

**DOŚWIADCZENIE**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu ..... Numer fax .....

| Miejsce i rodzaj robót:<br>wyszczególnić<br>zakresy robót:<br><i>powierzchnia/ m<sup>2</sup></i> | Całkowita<br>wartość<br>w PLN<br>(brutto) | Wartość<br>za którą<br>wykonawca<br>był odpowie-<br>dzialny | Czas realizacji |             | Nazwa<br>zleceniodawcy | UWAGI |
|--|---|---|-----------------|-------------|------------------------|-------|
|  |   |   | Początek        | Zakończenie |                        |       |
|  |   |   |                 |             |                        |       |
|  |   |   |                 |             |                        |       |

Wypełniony zgodnie z rozdz. XIV pkt 3 SIWZ.

(podpis Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy wraz z pieczęcią)