

*Nazwa i adres
firmy wykonawcy*

do specyfikacji istotnych warunków zamówienia związanej z wykonywaniem usługi pod nazwą:

Budowa budynku Ośrodka Zdrowia w miejscowości Florynka – stan wykończeniowy i instalacje

**WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH 5 LAT ZAMÓWIEŃ
A JEŻELI OKRES DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE**

Lp.	Nazwa zamówienia , adres zakres / wielkość / kubatura	Data rozpoczęcia wykonania m-c / rok	Data zakończenia wykonania m-c/ rok	Wartość zamówienia w zł. brutto	<u>Nazwa, adres i telefon ZAMAWIAJĄCEGO</u>
1	2	3	4	5	6

Oświadczam, że wymienione w tabeli jak wyżej zamówienia spełniają warunki wymienione w Rozdz. VIII pkt. 4 specyfikacji istotnych warunków zamówienia i prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego.

UWAGA!

Należy załączyć dokumenty potwierdzające spełnienie warunków wymienionych w Rozdz. VIII pkt. 4 specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Miejscowośćdata

.....
(podpis/podpisy upoważnionych przedstawicieli - pieczęćka imienna)