

## DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Nr NIP ..... Nr REGON .....

Nr telefonu ..... Nr fax ..... e-mail: .....

Nazwa zadania *)	Wartość zadania	Data wykonania	Podmiot na rzecz, którego dostawy zostały wykonane

\*) wykazanie **wykaz dostaw masy na zimno o wartości nie mniejszej niż 100 000 PLN (brutto)****Uwaga !** Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....

Czytelne podpisy osób uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawców