

Załącznik nr 4

WYKAZ REALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ

W zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie,

ZP/9/01/17

L.p.	Zamawiający	Opis zamówienia	Cena (brutto)	Okres realizacji	
				Rozpoczęcie m-c, rok	Zakończenie m-c, rok
1.					
2.					
3.					
4.					
...					
...					

....., dnia.....

.....
(Pieczęć i podpisy osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)