

Pełna nazwa Wykonawcy

Dokładny adres Wykonawcy

NIP

REGON

TEL

FAX

e-mail.....

Adres internetowy

**GMINA STRAWCZYN****Wykaz**

**Zrealizowanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie odpowiadających swoim rodzajem i wartościom robotom budowlanym stanowiącym przedmiot zamówienia**

<b>Lp</b>	<b>Wartość dostaw brutto [PLN]</b>	<b>Terminy wykonania od ..... do ..... (dzień, m-c, rok)</b>	<b>Miejsce wykonania</b>
1	2	3	5

**Uwaga:**

**Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że roboty zostały wykonane należycie, w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez wykonawcę.**

Miejscowość, data

.....  
podpis/y osoby/osób  
upoważnionej/ych do reprezentowania firmy