

Znak sprawy: **271.1.POIG.2014**

Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....
/nazwa i adres wykonawcy/

**WYKAZ
WYKONANYCH GŁÓWNYCH DOSTAW/USŁUG
W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED DNIEM SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI
OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY- W TYM OKRESIE-
ZGODNIE Z SIWZ**

Lp.	Nazwa dostawy/usługi i miejsce wykonania	Wartość dostawy /usługi	Data wykonania (dzień, miesiąc i rok zakończenia)	Zamawiający (adres, telefon)	Nazwa podmiotu, wykazującego doświadczenie*)
1					
2					
3					

Uwaga:

*) Wypełnić w przypadku dostaw/usług wymienionych w wykazie, które wykonały inne podmioty niż Wykonawca, a na których wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca - Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

..... dnia2014 r.

.....
podpis i pieczęć lub czytelny podpis
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)