

Wykaz doświadczenia wykonawcy w podobnym zakresie potwierdzonych referencjami z ostatnich 5 lat minimum 3 maksimum 8

Lp	Nazwa zadania	Miejsce realizacji	Data realizacji m-c / rok	Zakres rzeczowy porównywalny z przedmiotem niniejszego zamówienia	Wartość zadania	Termin realizacji (rozpoczęcie zakończenie) oraz telefon do osoby która potwierdzi referencje
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Załączane referencje muszą potwierdzać należyte wykonanie zamówienia, wskazanego w tabeli

Imię Nazwisko

Miejsce i data

Podpis

/upoważniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym lub upoważniony pełnomocnik/



Wykaz pracowników Wykonawcy posiadających doświadczenie w podobnym zakresie potwierdzonych referencjami z ostatnich 5 lat
minimum 3 maksimum 8

Imię i nazwisko

Rodzaj dysponowania osobą: zasoby własne – pracownik Wykonawcy, lub konsorcjanta lub zasoby podmiotu trzeciego¹ (w takim przypadku należy do oferty dołączyć oświadczenie o udostępnieniu zasobu Wykonawcy na okres realizacji zamówienia w oryginale)

Lp	Nazwa zadania	Miejsce realizacji	Data realizacji m-c / rok	Zakres rzeczowy porównywalny z przedmiotem niniejszego zamówienia	Wartość zadania	Termin realizacji (rozpoczęcie zakończenie) oraz telefon do osoby która potwierdzi referencje
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Załączane referencje potwierdzać należyte wykonanie zamówienia, wskazanego w tabeli

Imię Nazwisko

Miejsce i data

Podpis

upoważniony pełnomocnik

/upelnomocniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym lub

¹ Niewłaściwe skreślić

Imię i nazwisko

Rodzaj dysponowania osobą: zasoby własne – pracownik Wykonawcy, lub konsorcjanta lub zasoby podmiotu trzeciego² (w takim przypadku należy do oferty dołączyć oświadczenie o udostępnieniu zasobu Wykonawcy na okres realizacji zamówienia w oryginale)

Lp	Nazwa zadania	Miejsce realizacji	Data realizacji m-c / rok	Zakres rzeczowy porównywalny z przedmiotem niniejszego zamówienia	Wartość zadania	Termin realizacji (rozpoczęcie zakończenie) oraz telefon do osoby która potwierdzi referencje
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Załączone referencje muszą potwierdzać należyte wykonanie zamówienia, wskazanego w tabeli

Imię Nazwisko

Miejsce i data
Podpis

/upoważniony przedstawiciel wykonawcy określony aktem rejestrowym lub

upoważniony pełnomocnik

² Niewłaściwe skreślić



