

**ZAMÓWIENIE PUBLICZNE NR 25-1/10
SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

ZAŁĄCZNIK NR 4

**FORMULARZ
WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer telefonu Numer fax

Wykaz wykonanych zamówień o charakterze odpowiadającym przedmiotowi zamówienia w okresie lat 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

Przedmiot zamówienia	Nazwa Zamawiającego, adres, telefon,	Wartość zamówienia za, którą Wykonawca był odpowiedzialny	Czas trwania zamówienia – termin (od – do)	Inne uwagi

Do druku Formularza należy załączyć kopie referencji Zamawiających świadczących, że zrealizowane zamówienie było przez Wykonawcę wykonane należycie.

Podpisano

.....
(upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)