Załącznik Nr 5

.....

Nazwa i adres wykonawcy

WYKAZ DOŚWIADCZENIA

W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY- W TYM OKRESIE W ZAKRESIE I WARTOŚCI ZGODNIE Z SIWZ

Lp.	Przedmiot zamówienia (opis, zakres)	Zamawiający	Termin realizacji (od … do …) Podać dzień, miesiąc i rok	Wartość zamówienia (zł brutto)	Podmiot realizujący zamówienie*

* W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów 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.

.....

Podpis wykonawcy