**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SWZ**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy

|  |
| --- |
|  |

Adres Wykonawcy

|  |
| --- |
|  |

**Wykaz co najmniej 2 robót o charakterze podobnym, wykonanych w ciągu ostatnich pięciu lat (minimum jedno zadanie o wartości co najmniej 40 000,00zł)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj zamówienia i nazwa podmiotu na rzecz którego wykonano zadanie**  | **Wartość****Zamówienia** | **Termin i miejsce realizacji zamówienia** |
|  |  |  |

UWAGA !

OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM lub ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM lub ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM.