

Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT**

NAZWA WYKONAWCY…………..........................................................................................

Adres Wykonawcy .......................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RODZAJ ROBÓT | WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA | OKRES  REALIZACJI | MIEJSCE WYKONANIA / ZAMAWIAJĄCY |
|  |  |  |  |

.................................., dnia ...........................

.........................................................................................

podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do składania oświadczeń w imieniu (przedstawicieli) Wykonawcy