

do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

**dotyczącej wykonania zadania
pn „Przebudowa Ośrodka Zdrowia w Szczecnie Gm. Daleszyce etap II”**

**Wykaz
wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat (2004-2008) robót budowlanych.**

Nazwa projektu/Rodzaj Robót	Ogólna wartość Robót, za które był odpowiedzialny Wykonawca	Okres Umowy	Data Rozpoczęcia	% Robót zakończonych	Strona Zamawiająca, Miejsce	Główny Wykonawca (GW) lub Podwykonawca (P)

Proszę wymienić w tym miejscu i załączyć dostępne referencje i certyfikaty od istotnych Zleceniodawców

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis/y/ osoby/osób upoważnionej/yh
do reprezentowania firmy