

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH W PRZECIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT USŁUG,
o których mowa w pkt III.1.1.2. SIWZ**

Wykonawca :

.....

.....

L.p.	Szczegółowy rodzaj zamówienia z podaniem zakresu ochrony ubezpieczeniowej	Nazwa i siedziba odbiorcy	Termin realizacji dostaw (od ... do)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....
data i podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń w imieniu Wykonawcy