

**Znak sprawy: SR.271.5.2013**

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....  
( pieczęć adresowa Wykonawcy)

**„Przystosowanie ciągów komunikacyjnych i gabinetów w Ośrodku Zdrowia  
w Besku dla osób niepełnosprawnych”.**

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

Niniejszym oświadczamy, że wykonaliśmy w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące zamówienie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość robót PLN Brutto	Data wykonania	Nazwa Odbiorcy
1				
2				
3.				

Do wymienionych w wykazie zamówień Zamawiający żąda załączenia dokumentów potwierdzających, że każda z tych robót została wykonana należycie.

.....dnia.....2013 roku

.....  
podpis i pieczęć lub czytelny podpis  
osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)