

Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego

Zamawiający:

**Wyższa Szkoła Ekonomii, Prawa i Nauk Medycznych im. prof. Edwarda Lipińskiego
ul. Jagiellońska 109 A
25-734 Kielce**

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

.....

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ROBÓT W ZAKRESIE NIEZBEDNYM DO WYKAZANIA WIEDZY
I DOSWIADCZENIA**

**w postępowaniu pn. Realizacja zadania pn. Prace adaptacyjno - remontowe na potrzeby
Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznych – w ramach projektu POWR.05.03.00-00-
0093/17-00**

Rodzaj robót (w tym rodzaj budynku)	Wartość zamówienia	Czas realizacji /data/	Nazwa, adres, tel. Zamawiającego lub użytkownika

*Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wskazanych robót budowlanych

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu)