



**INNOWACYJNA  
GOSPODARKA**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**MINISTERSTWO  
ROZWOJU  
REGIONALNEGO**



**UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO**

ZP-16/2009

Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....  
pieczęć adresowa Wykonawcy

## DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.

Lp.	Odbiorca	Data wykonania	Przedmiot wykonanej usługi	Wartość brutto

**W załączeniu ..... dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie.**

..... dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)  
podpis uprawnionego przedstawiciela/i Wykonawcy

**PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY ZE ŚRODKÓW EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU ROZWOJU REGIONALNEGO W RAMACH PROGRAMU OPERACYJNEGO INNOWACYJNA GOSPODARKA**