

WYKAZ ZREALIZOWANYCH PRAC REMONTOWYCH POMIESZCZEŃ SANITARNYCH

L.p.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA, ZAKRES WYKONANYCH USŁUG (określenie zakresu wykonywanych prac, powierzchnia pomieszczeń objętych zakresem prac remontowych lub ilość pomieszczeń sanitarnych, określenie budynku w którym wykonywane były prace – adres, nazwa budynku)	TERMIN REALIZACJI (od dnia do dnia)	PODMIOT ZLECAJĄCY / WŁAŚCICIEL	WARTOŚĆ ŁĄCZNA NETTO ZAMÓWIENIA	OSOBA MOGĄCA POTWIERDZIĆ REALIZACJĘ USŁUG/KONTAKT
1					
2					
3					
4					
	Łączna wartość netto zamówień	X	X		X

Do wykazu dołączamy dokumenty potwierdzające, że zrealizowane zostały co najmniej cztery umowy o zakresie zbliżonym do przedmiotu zamówienia tj. umowy z której każda obejmowała swym zakresem wykonanie remontu pomieszczeń sanitarnych i usługi zostały wykonane należycie (referencje):

1.
2.
3.
4.

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis i pieczęćka imienna upoważnionego)

