

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Nazwa wykonawcy:.....

Adres wykonawcy:.....

Numer telefonu:, numer fax-u, e-mail

Wykaz ważniejszych usług, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również aktualnie wykonywanych, **co najmniej 1 zamówienie**, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy - w tym okresie odpowiadających swoim rodzajem i wartością usługom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.

Pod pojęciem "odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia" należy rozumieć, że wykonał : projekt rewitalizację elewacji budynku o kubaturze min. 20.000 m³ wraz z rewitalizacją dachu w strefie ścisłej ochrony konserwatorskiej bądź projekt jw. na obiekcie o kubaturze min.20.000 m³ wpisanym do rejestru zabytków.

Ocena warunku wg **załącznika nr 4** do Rozdziału 2 siwz – Instrukcji dla Wykonawców.

Rodzaj zamówienia	Całkowita wartość	Wartość, za którą Wykonawca był odpowiedzialny	Czas realizacji		Nazwa zamawiającego	Miejsce realizacji zamówienia	Elewacja budynku o kubaturze min. 20.000 m ³
			Początek	Zakończenie			

W załączniku podać wartość przedmiotu usługi, datę wykonania i odbiorców usług wraz z dokumentami od poprzednich Zamawiających potwierdzającymi, że usługi te zostały wykonane należycie.

Podpisano

.....
(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy)

.....
(nazwa, adres)