PFŚ 271.2.2017 **Załącznik nr 11 do SIWZ**

Zamawiający:
Gmina Dzierzążnia
Dzierzążnia 28
Pocz. 09-164 Dzierzążnia

Wykonawca:
.....
.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:
.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko/ osoby do reprezentacji)

DOŚWIADCZENIE
ZAWODOWE WYKONAWCY

Przystępując do udziału w postępowaniu (znak sprawy: PFŚ 271.2.2017) o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zadania pn.
……
…… składam następujący:

WYKAZ USŁUG

Lp.	**Rodzaj USŁUGI**	**Wartość umowy brutto**	**Data rozpoczęcia i zakończenia**	**Miejsce wykonania usługi**
1.				
2.				

Do niniejszego wykazu, w celu udokumentowania spełnienia warunku, należy załączyć ***dowody,*** *przy* czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są nadal wykonywane. Wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.

.....
/miejscowość i data/

……
/podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy wraz z pieczątką/