Zał. Nr 4

DOŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYKONAWSTWA

dot. przetargu nieograniczonego na **Wymianę drzwi w budynku Zakładu Higieny Weterynaryjnej i w budynku administracyjnym przy Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii w Opolu** *(bez dokonywania przebudowy)*.

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Numer tel./

fax……

Wykaz robót budowlanych w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.

L.p.	Przedmiot zamówienia (*zakres, krótka charakterystyka)*	Wartość zamówienia *(brutto)*	Terminy wykonywania robót *od-do*	Zamawiający

Do wykazu załączamy szt. dokumentów potwierdzających, że roboty te zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.

Dnia .....

(podpis i pieczęć osób uprawnionych)