*Załącznik nr 5*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH ZAMÓWIEŃ W ciągu ostatnich trzech lat**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa wykonawcy (podmiotu)  wykazującego spełnianie warunku | Nazwa i adres (telefon) zamawiającego  zleceniodawcy | opis zamówienia/informacje potwierdzające spełnianie warunku opisanego w SIWZ, | Czas realizacji |
|  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody (referencje) na każdą pozycję.**