**KOPSN/PN3/2017**

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

***………………………………….***

*(pieczęć firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ TEGO TYPU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania:

**„DOSTAWA SIŁOWNI PLENEROWEJ ORAZ ŁAWEK REKREACYJNYCH DLA KRAJOWEGO OŚRODKA PSYCHIATRII SĄDOWEJ DLA NIELETNICH W GARWOLINIE”**

Ja/My, niżej podpisany/ni........................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz :

.................................................................................................................................................................

(pełna nazwa wykonawcy)

..............................................................................................................................................................

(adres siedziby wykonawcy)

przedstawiamy wykaz zamówień tego typu z podaniem ich rodzaju, wartości, terminu wykonania oraz

Zamawiającego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj i zakres zamówienia** | **Wartość wykonanego zamówienia w zł (brutto)** | **Termin realizacji(rozpoczęcia i zakończenia zamówienia)** | **Nazwa Zamawiającego** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że zamówienia te zostały wykonane w sposób należyty (opinie, referencje itp).

……………………………………………

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*