*Załącznik nr 5 do SIWZ*

**Zamawiający:**

Gmina Rozogi

ul. Wojciecha Kętrzyńskiego 22

12-114 Rozogi

**Wykonawca:**

………………………………….

………………………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………….

………………………………….

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

**WYKAZ DOSTAW LUB USŁUG**

**(wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Przedmiot**zamówienia**(rodzaj robót)* | *Miejsce**wykonania* | *Podmiot**zlecający**zamówienie* | *Wartość**zamówienia* | *Daty wykonania zamówienia* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

…………………..*(miejscowość),* dnia………………r.

 ……………………………………

 *(podpis)*