

(Nazwa Wykonawcy/Nazwy Wykonawców)	<b>Potwierdzenie zdolności zawodowych</b>
------------------------------------	---

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia wyłączonego spod stosowania przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych na:

**„Wykonanie systemu sygnalizacji włamania i napadu oraz monitoringu wizyjnego (CCTV) w obiektach Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Bydgoszczy”**

przedkładam wykaz umów dot. w zakresie montażu systemów SWiN lub CCTV w okresie ostatnich dwóch lat przed upływem terminu składania ofert, w celu oceny spełniania opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania zdolności zawodowych:

Poz.	Nazwa Wykonawcy (podmiotu), wykazującego spełnianie warunku	Nazwa i adres Zamawiającego/ Zlecającego	Wartość umowy wykonanej przez Wykonawcę (podmiot) (PLN brutto)	Charakterystyka zamówienia.	Czas realizacji
					koniec (dzień/ miesiąc/ rok)
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
[..]					

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Pelnomocnika)