

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKONAWCY

Nazwa Przedsiębiorstwa

Adres Przedsiębiorstwa

Nr NIP

Nr REGON

Nr telefonu

Nr fax

e-mail:

Nazwa zadania *)	Wartość zadania	Data wykonania	Podmiot na rzecz, którego dostawy zostały wykonane

*) wykazanie **min. 1 zamówieniem na dostawę masy na zimno o wartości nie mniejszej niż 200 000 PLN (brutto)**.....
(Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)