**Nr Sprawy : 271.4.2017**

Załącznik nr 4 do SIWZ

.............................................
*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**Wykaz doświadczenia ekspertów**

**do oceny kryterium doświadczenie osób po stronie Wykonawcy**

**UWAGA: niniejszą tabelę załączyć do oferty**

**CZĘŚĆ 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | Ilość zamówień(ponad wymagane w pkt. 3.2. lit. d IDW ) | Wartość zamówienia(min. brutto) | Nazwa zamówienia |
| Doświadczenie Kierownika Budowy/Kierownika robót sanitarnych | 1 – pierwsza  | 100 000,00 zł |  |
| 2 – druga | 100 000,00 zł |  |
| 3 – trzecia i więcej | 100 000,00 zł |  |

…………………..……………..............................................................

podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy