

ZAŁĄCZNIK 10 – Wykaz doświadczenia kierownika prac meblarskich skierowanego do realizacji Przedmiotu Zamówienia

Lp.	Firma	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Staż pracy	Uprawnienia budowlane	Powierzany do wykonania zakres zamówienia

Lp.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ZAKRES PRAC ZREALIZOWANYCH (adres, rodzaj zabudów)	CZAS/OKRES REALIZACJI	INWESTOR (nazwa, adres)	SPECYFIKA WYKONANYCH ZABUDÓW 1. powierzchnia łączna aranżowanej przestrzeni 2. rodzaj przestrzeni (biurowe, hotelowe, zamieszkania, medyczne, publiczne, handlowe)	Dane osoby mogącej potwierdzić wykonanie (telefon, adres e-mail) lub referencje	Wartość umowy netto
1				1. 2.		
2				1. 2.		
3				1. 2.		

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osób uprawnionych do występowania w imieniu Oferenta)