

Nazwa Wykonawcy:

\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy:

\_\_\_\_\_

Numer NIP

\_\_\_\_\_

Numer telefonu

\_\_\_\_\_

Numer teleksu/fax

\_\_\_\_\_

### Wykaz wykonanych dostaw

Wykaz wykonanych dostaw wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania (jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – wykaz dostaw wykonanych w tym okresie).

Lp.	Przedmiot dostawy	Wartość dostawy (brutto) [zł]	Data realizacji dostawy	Nazwa i adres odbiorcy.

\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Podpisy osób uprawnionych do składania świadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wymienione dostawy zostały wykonane należycie.