

.....
(pieczęć Oferenta)

WYKAZ WYKONYWANYCH DOSTAW

CZĘŚĆ

LP.	RODZAJ DOSTAW*	WARTOŚĆ UMOWY (MINIMUM 500 000 zł)	OKRES REALIZACJI	ODBIORCA
1				
2				
3				

dn. r.

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko**

.....
Podpis**

dn. r.

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko**

.....
Podpis**

*- powyższe Dostawy powinny być potwierdzone referencjami

** - osoby upoważnione zgodnie z Instrukcją dla Oferenta