

.....
(pieczęć Oferenta)

WYKAZ WYKONYWANYCH DOSTAW

LP.	RODZAJ DOSTAW*	WARTOŚĆ UMOWY (MINIMUM 200 000 zł)	OKRES REALIZACJI	ODBIORCA
1				
2				
3				

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko**

.....
Podpis**

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko**

.....
Podpis**

*- powyższe Dostawy powinny być potwierdzone referencjami

** - osoby upoważnione zgodnie z SIWZ