

.....  
(dane oferenta)

WYKAZ WYKONYWANYCH DOSTAW

LP.	NAZWA ASORTYMENTU	SZACUNKOWA WARTOŚĆ DOSTAW (MIN. 50 000,00 zł NETTO/ROK ŁĄCZNIE)	OKRES REALIZACJI	NAZWA KONTRAHENTA	DANE KONTAKTOWE DO KONTRAHENTA
1.					
2.					
3.					

.....  
Miejscowość i data

.....  
Imię i Nazwisko\*

.....  
Podpis\*

\_\_\_\_\_  
\*- osoby upoważnione zgodnie z dokumentami rejestrowymi i ew. pełnomocnictwem