

.....
(dane oferenta)

WYKAZ WYKONYWANYCH DOSTAW

LP.	NAZWA MATERIAŁU	SZACUNKOWA WARTOŚĆ DOSTAW (MIN. 150 000 zł NETTO/ROK ŁĄCZNIE)	DATA REALIZACJI	DANE KONTRAHENTA	OSOBA DO KONTAKTU
1.					
2.					
3.					

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i Nazwisko*

.....
Podpis*

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