**WYKAZ DOSTAW**

**wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.**

Nazwa i adres Wykonawcy: ……………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostaw** | **Wartość dostaw** | **Data wykonania od ..........................**  **do ..........................** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty