

Załącznik nr 5 do SIWZ

WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

tel. faks e-mail

Lp.	Miejsce realizacji dostaw	Opis zrealizowanych dostaw	Termin realizacji dostaw	Wartość brutto zrealizowanych dostaw

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie zamówienia

.....
/miejscość, data/.....
*Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy*