

ZP/UR/85/2013

WYKAZ DOSTAW

Załącznik nr 4 do siwz

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

e-mail

ZADANIE

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Data wykonania	Wartość netto zamówienia realizowanego przez Wykonawcę	Zleceniodawca (nazwa, adres, telefon)
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

.....
*podpis osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*