

Znak sprawy: ZP/UR/130/2020

Załącznik nr 6 do Siwz

WYKAZ DOSTAW

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Data wykonania/wykonywania (rozpoczęcie i ewentualne zakończenie)	Wartość netto dostawy sukcesywnej	Zleceniodawca (nazwa, adres, telefon)
1	2	3	4	5
1				
2				

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