



ZP/UR/114/2013

WYKAZ DOSTAW

Załącznik nr 4 do siwz

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

e-mail

ZADANIE

Lp.	Opis dostawy (przedmiot dostawy)	Data wykonania lub wykonywania (rozpoczęcie i zakończenie)	Wartość netto zamówienia (proszę wpisać walutę) realizowanego przez Wykonawcę	Odbiorca (nazwa, adres, telefon)
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

* Uwaga! Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty dowody, czy wykazane dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie lub inny dokument, jednoznacznie potwierdzający należyte wykonanie danej dostawy wykazanej w kolumnie nr 2

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