*…………………………………..*

(pieczęć Oferenta)

## WYKAZ DOSTAW

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **RODZAJ DOSTAW\*** | **WARTOŚĆ DOSTAWY**  **(MIN. 100 000,00 zł netto)** | **OKRES REALIZACJI** | **ODBIORCA** |
| **1** |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dn. r. |  |  | |  |  |
| Miejscowość i data |  | Imię i Nazwisko\*\* |  | | Podpis\*\* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| dn. r. |  |  | |  |  |
| Miejscowość i data |  | Imię i Nazwisko\*\* |  | | Podpis\*\* |

***\_\_\_***

\*- Dostawy powinny być potwierdzone referencjami

\*\*- osoby upoważnione zgodnie z SIWZ