

Wykonawca

Nazwa

Siedziba (adres).....

NIP

REGON

WYKAZ DOSTAW

składany w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu
w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej

L.p.	Przedmiot dostawy	Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub są wykonywane	Data (okres) wykonania dostawy (od - do) ¹⁾	Wartość (zł brutto)
1.				
2.				
3.				
...				

.....
(podpis osoby (osób) upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy)

1) w przypadku dostaw wykonywanych w miejscu daty „do” należy wpisać „nadal”.