

Wykonawca:

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH LUB REALIZOWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT DOSTAW
(MINIMUM 1)***

Lp.	Zamawiający (nazwa i adres)	Zakres dostawy i miejsce jej realizacji	Data (okres) realizacji	Całkowita wartość w zł

*pod uwagę będą brane tylko te usługi, które posiadają potwierdzenie, że zostały wykonane lub są wykonywane należycie

*Miejscowość, data**Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)*