

Załącznik nr 4 do SIWZ

....., dnia.....2020 r.

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT DOSTAW

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	Wartość zamówienia brutto (PLN)	Termin realizacji		Nazwa i adres Zamawiającego
			rozpoczęcie	zakończenie	

W załączeniu dowody potwierdzające należyte wykonanie.....szt.

.....
(podpis przedstawiciela Wykonawcy)