

**WYKAZ WYKONANYCH W PRZECIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT DOSTAW
w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w pkt. III.1.1.2. SIWZ**

Wykonawca :

L.p.	Szczegółowy rodzaj / zakres zamówienia	Nazwa i siedziba zamawiającego	Termin realizacji (od ... do)	Wartość brutto
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

.....
data i podpis osoby upoważnionej do składania
oświadczeń w imieniu Wykonawcy