

## WYKAZ DOSTAW

*wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych,  
w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,  
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie*

**Wykonawca:** .....

.....

L.p.	Przedmiot dostawy (w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdz. III ust.2 pkt 1) lit a) SIWZ)	Nazwa i siedziba podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane	Termin realizacji od.....do.....	Wartość brutto zamówienia	Dowody, czy zamówienia zostały wykonane należycie (nr strony w ofercie)
1.					
2.					
3.					

.....  
Data i podpis  
osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy