

## WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

| Lp | Nazwa i adres Zamawiającego | Przedmiot zamówienia | Wartość brutto zamówienia | Termin realizacji w dniach |
|----|-----------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------------|
| 1  |                             |                      |                           |                            |
| 2  |                             |                      |                           |                            |
| 3  |                             |                      |                           |                            |

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy wraz z pieczęcią)