Wykonawca:

…….. reprezentowany przez:

…… ……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

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

WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW

Przedmiot zamówienia (nazwa zamówienia, opis)	Nazwa Zamawiającego	Wartość zrealizowanego zamówienia BRUTTO	Okres realizacji	Informacja o dysponowaniu*	
			Początek (miesiąc, rok) Zakończenie (miesiąc, rok)	Doświadczenie własne wykonawcy [2]	Doświadczenie udostępnione wykonawcy przez inny podmiot [2]
1	2	3	4	5	6

Załączam dokumenty potwierdzające, że zamówienia o których mowa powyżej zostały wykonane należycie.

*[2)] W kolumnie 5 lub 6 należy stawić odpowiednio X lub wyrażenie „TAK”

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

.....
(podpis wykonawcy/wykonawców)