**Załącznik nr 7 do SWZ**

………………………………

Pieczęć Wykonawcy

……………………………..

Data i miejscowość

Znak sprawy: **Tagowanie pojemników/2021**

## **WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj dostawy | Wartość netto | Data wykonania(data rozpoczęcia - data zakończenia) | Miejsce wykonania zamówienia oraz nazwa podmiotu na rzecz którego zamówienie to zostało wykonane  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu:

Dowody, że dostawy te zostały zrealizowane w sposób należyty.

…………………………………………………..

Podpis osoby upoważnionej