Załącznik nr 4 do SWZ

……………………..

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Przedmiot zamówienia (w tym liczba pojazdów) | Wartośćzamówienia | Termin realizacji zamówienia | NazwaZamawiającego |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

…………………………………… ………………………………………………

data

podpis osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji Wykonawcy