**WYKAZ DOSTAW**

**„Sukcesywna dostawa worków na odpady dla Zakładu Utylizacji Odpadów sp. z o. o. w Siedlcach, Zakład w Woli Suchożebrskiej”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Miejsce wykonania dostaw** | **Przedmiot zamówienia** |  **Czas realizacji****od - do** | **Wartość dostaw brutto** |
|  |  |  |  |  |

……………………………… ................................................................

data (podpis osoby/osób upoważnionych)

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Wykaz musi być podpisany przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę oraz załącznikami stanowiącymi integralną część oferty.***