Załącznik nr 4 do SWZ

**WYKAZ DOSTAW**

| Lp. | Opis  przedmiotu zamówienia | Termin realizacji | | **Nazwa Odbiorcy** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data  rozpoczęcia | Data  zakończenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy zostały wykonane należycie (referencje itp.)

..........................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy