|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy / Wykonawców* | **Nr postępowania ZP/ PR/15/ 2019** |
| Wykaz wykonanych dostaw - załącznik nr 5 do SIWZ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot dostaw** | **Wartość**  **w PLN** | **Data wykonania** | | **Podmiot na rzecz, którego zostały wykonane**  **(nazwa, adres, telefon)** | **Wykonawca** |
|
| początek  (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………

*(podpis osób uprawnionych do reprezentowania*

*Wykonawcy)*

**Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające ich należyte wykonanie np. referencje.**