

Załącznik Nr 4 do SIWZ

.....
nazwa, pieczęć Wykonawcy

.....

....., dnia.....

.....

.....

**WYKAZ DOSTAW (min. 2-ch) WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT,
PRZED DNIEM WSZCZĘCIA POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA,
A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM
OKRESIE ODPOWIADAJĄCYM SWOIM RODZAJEM I WARTOŚCIĄ DOSTAWOM
STANOWIĄCYM PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Lp.	Miejsce realizacji dostaw – opis zakresu prac	Nazwa, adres, tel. Zamawiającego	Termin rozpoczęcia i zakończenia zamówienia	Wartość zamówienia brutto

W ZAŁĄCZENIU OPINIE INWESTORÓW / ZAMAWIAJACYCH (referencje)

.....
(podpis)