

Załącznik nr 4 do SIWZ

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

.....
nazwa, pieczęć Wykonawcy/ów

.....

.....

.....

Nr sprawy: SB.271.3.2012

WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW

Oświadczam/y, że posiadam/y wymagane przez Zamawiającego doświadczenie w wykonywaniu dostaw polegających na zrealizowaniu w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej jednej dostawy spełniającej warunek określony w pkt 7.2 ppkt 2) SIWZ.

Nazwa i adres Zamawiającego	Miejsce realizacji i przedmiot dostaw	Wartość dostaw brutto	Termin realizacji

.....
(podpis osoby upoważnionej)