

Załącznik nr 4 do SIWZ – wykaz dostaw
OSPNT-1/2016

.....
(pieczęć wykonawcy)

..... dniar.

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat dostaw,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie**

Lp.	Odbiorca Nazwa i adres	Rodzaj dostawy	Termin realizacji	Wartość zamówienia brutto

.....
(podpis osoby upoważnionej do występowania
w imieniu Wykonawcy)

Do przedmiotowego wykazu należy dołączyć dokumenty (np. referencje) potwierdzające, że te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie