

.....
/pieczęć adresowa DOSTAWCY/

.....dnia.....
/miejsowość/

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

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

.....
Podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
w imieniu DOSTAWCY