

.....
 Nazwa Wykonawcy, dane adresowe

**Wykaz wykonanych (a w przypadku świadczeń ciągłych również wykonywanych) dostaw,
 na potwierdzenie warunku określonego w rozdziale I pkt 4 d**

Lp.	Przedmiot dostawy	Data wykonania	Wartość brutto w PLN	Odbiorca
1.				
2.				

.....
 (miejsce i data)

.....
 (podpis osoby/ób uprawnionej/ych
 do reprezentowania Wykonawcy)