**Wykaz wykonanych dostaw obejmujących dostarczenie półmasek filtrujących jednorazowego użytku typu FFP2 o wartości co najmniej 30 000 zł brutto każda.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Nazwa i adres nabywcy** | **Wartość dostawy** | **Termin dostawy** | **Czy załączono dowody potwierdzające wykonanie dostaw np. skany faktur, referencji, protokołów odbioru.** |
| 1 |  |  |  | tak/nie\* |
| 2 |  |  |  | tak/nie\* |

\* zaznaczyć właściwe

…………………………………………………………………………….

Data i podpis osoby/osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy