\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa i adres wykonawcy)

**WYKAZ DOSTAW**

**OPRACOWANIE DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ ORAZ MONTAŻ DEFIBRYLATORÓW AEDW RAMACH BUDŻETU OBYWATELSKIEGO DLA ZADANIA INWESTYCYJNEGO PN. „BEZPIECZNIEJSZY PRZEMYŚL”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj dostaw**  (należy określić informacje istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu) | **Termin realizacji**  (dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia oraz zakończenia) | **Wartość dostaw**  brutto w zł | **Podmiot, na rzecz którego roboty były wykonywane**  (nazwa, adres, nr telefonu) |
| 1. | Wykonanie zamówienia zawierającego w swoim zakresie dostawę defibrylatorów o wartości co najmniej 150.000,00 zł. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

UWAGA – należy dołączyć dowody, że te dostawy zostały wykonane należycie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość) (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis osoby uprawnionej)