**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Nr sprawy: DPS.IV.3221.1.2023**

WYKAZ DOSTAW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot dostawy** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** | **Wartość brutto** | **Termin** |
| **rozpoczęcia** | **zakończenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Miejscowość, data:

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,**

 **podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Nie modyfikować po podpisaniu!**