# Załącznik nr 9 do SWZ

Nazwa i adres Wykonawcy:

……………………………………

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie sprzedaży oleju napędowego [ON], benzyny bezołowiowej [E10] w systemie bezgotówkowym karty flota dla pojazdów służbowych, agregatów prądotwórczych oraz sprzętu silnikowego WCKiK SP ZOZ” Sprawa 17/U/2024.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i rodzaj wykonywanych dostaw  | Data wykonania (d-m-r) | Wartość brutto zrealizowanych dostaw | Nazwa i adres wykonawcy  | Podmiot na rzecz którego wykonano dostawy(nazwa, adres) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 ………..........................................................

 znak graficzny podpisu