



Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**Wykaz wykonanych dostaw obejmujących dostarczenie rękawiczek ochronnych jednorazowych.**

L. p.	Nazwa 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