**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub są wykonywane** | **Dokładna data wykonania dostawy**  **(od – do)** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy**  **brutto w PLN[[1]](#footnote-2)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. W przypadku świadczeń nadal wykonywanych, należy podać wartość zrealizowanej części umowy na dzień składania wykazu dostaw. [↑](#footnote-ref-2)