|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy / Wykonawców* | **Nr postępowania ZP/ PR/15/ 2019** |
| Wykaz wykonanych dostaw - załącznik nr 5 do SIWZ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot dostaw**  | **Wartość****w PLN** | **Data wykonania** | **Podmiot na rzecz, którego zostały wykonane****(nazwa, adres, telefon)** | **Wykonawca** |
|
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………

 *(podpis osób uprawnionych do reprezentowania*

 *Wykonawcy)*

**Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające ich należyte wykonanie np. referencje.**