Załącznik 5 do SIWZ

Oznaczenie sprawy: 24/ZP/2019

**Wykaz dostaw**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy** | **Daty wykonania****(od-do)** | **Podmiot, na rzecz którego Dostawy zostały wykonane/są wykonywane** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

 *(pieczęć i podpis)*

Miejscowość…………………Data: ..............................