

.....
Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

w przetargu nieograniczonym na: dostawę koagulantu żelazowego w formie ciekłej

Nr ref. sprawy: 03/TO/2019

L.p.	Przedmiot dostawy	Wartość	Data wykonania		Miejsce wykonania	Odbiorca (nazwa, adres, nr. telefonu do kontaktu)
			początek (miesiąc, rok)	zakończenie (miesiąc, rok)		
1.						
2.						

Warunek posiadania przez Wykonawcę zdolności technicznej lub zawodowej oraz przesłanki spełnienia tego warunku zostały opisane w rozdz. III.2) ogłoszenia/SIWZ o przetargu.

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

PODPIS(Y):

L.p.	Nazwa Wykonawcy	Nazwisko i imię osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Podpis osoby upoważnionej do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Pieczęć Wykonawcy	Miejscowość i data
1					
2					

Błyszcz