

.....  
/pieczęć adresowa DOSTAWY/

.....dnia.....  
/miejsowość/

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech latów dostaw,  
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie**

Lp.	Odbiorca Nazwa i adres	Rodzaj dostawy	Termin realizacji	Wartość zamówienia brutto

.....  
Podpisy osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu DOSTAWCY