



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....  
Pieczęć wykonawcy

Nazwa firmy / imię nazwisko Wykonawcy: .....

Siedziba firmy / adres Wykonawcy: .....

Numer telefonu: ..... Numer tel/fax: .....

**WYKAZ WYKONANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ  
W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT  
DOSTAW O PODOBNYM PRZEZNACZENIU DO NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA**

L.p.	Opis zamówienia i lokalizacja	Wartość zamówienia	Czas realizacji		Nazwa zamawiającego, adres i telefon
			Data rozpoczęcia	Data zakończenia	

....., dn. ....

.....  
(podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)