

ZAMAWIAJĄCY:

Ochotnicza Straż Pożarna w Chorzeszowie
Chorzeszów 18, 98-105 Wodzierady
REGON:731022375, NIP: 8311517212

WYKONAWCA:

Pełna nazwa/firma Wykonawcy:
Adres Wykonawcy:
Reprezentowany przez:
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

W zależności od podmiotu:

NIP/PESEL:
KRS/CEiDG:

**WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ
OKRESOWYCH LUB CIĄGLYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH**
(w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego na „Zakup średniego samochodu ratowniczo-
gaśniczego dla OSP Chorzeszów”, sprawa nr OSP.ZP.1.2018, składam następujący wykaz:

Lp.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA	DATA WYKONANIA	PODMIOTY NA RZECZ KTÓRYCH DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE

Uwaga: W załączeniu proszę złożyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane lub
są wykonywane należycie.

....., dnia: r.
(miejscowość)

.....
Własnoręczny podpis z pieczętką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy
lub
Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy