**Załącznik nr 7 do SIWZ**

Znak sprawy: OSP.ZP.271.1.2018

**W tabeli należy podać wszystkie wymagane informacje**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Podmioty, dla których zostały wykonane dostawy** | **Wartość zamówienia** | **Data wykonania**  (dzień/miesiąc/rok) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3.\* |  |  |  |  |

\* zwiększyć ilość wierszy jeżeli to konieczne

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………… | …………………………………………………………………………………………………………… |
| (Miejscowość, data) | (Pieczęć i podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika) |