Załącznik nr 3 do SIWZ

…………………..dnia……………

..................................................... /miejscowość/

/pieczęć adresowa DOSTAWY/

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech latach 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