
(PIECZĘĆ WYKONAWCY)

WYKAZ

POSIADANEGO DOŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA DOSTAW W OKRESIE OSTATNIEGO ROKU PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT, A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE.

MIEJSCE WYKONANIA (NAZWA I ADRES ODBIORCY DOSTAWY)	ZAKRES DOSTAWY	DATA WYKONANIA	
		DATA ROZPOCZĘCIA	DATA ZAKOŃCZENIA

_____, dn. _____ 2019 roku

(PODPIS, PIECZĄTKA WYKONAWCY)