

.....
nazwa Wykonawcy/ców

WYKAZ DOSTAW

wykonanych w okresie **ostatnich 3 lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej.

Przystępując do prowadzonego przez Gminę Ostrowiec Świętokrzyski postępowania o udzielenie zamówienia pn.

składam Wykaz dostaw:

L.p.	Nazwa i miejsce realizacji, rodzaj, zakres dostawy	Nazwa i adres podmiotu w przypadku gdy Wykonawca polegać będzie na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu *	Termin wykonania data rozpoczęcia – data zakończenia (od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)	Wartość zrealizowanego zamówienia brutto [PLN]	Nazwa i adres zamawiającego
1	2	3	4	5	6