



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska
Europejskie Fundusze
Strukturalne i Inwestycyjne



Załącznik nr 3 SIWZ

Zamawiający:

Gmina Płońnica

13-206 Płońnica

ul. Dworcowa 52

(pełna nazwa/firma, adres)

Wykonawca:

.....
.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)*

WYKAZ DOSTAW

WYKAZ DOSTAW składany w postępowaniu:

.....

Część **pn.**

Lp.	WYKAZ DOSTAW	DATA WYKONANIA DOSTAW	MIEJSCE WYKONANIA DOSTAW	WARTOŚĆ	PODMIOT, NA RZECZ KTÓREGO DOSTAWA ZOSTAŁA WYKONANA

Uwaga:

1. Wypełnić zgodnie z postanowieniami pkt 5.1.

2. Rodzaj wykazanych dostaw należy podać z taką szczegółowością, która umożliwi Zamawiającemu sprawdzenie spełniania warunku określonego w pkt 5.1

....., dnia

.....
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny podpis osoby uprawnionej
(osób uprawnionych) do reprezentowania
Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia