**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ**

*................................................*

*Nazwa lub pieczęć Wykonawcy*

**WyKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy | Przedmiot dostaw | Okres wykonywania dostaw (od……….. do ………...) dzień-miesiąc-rok | Wartość |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

 ...........................................................................

*Data i czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby (osób)*

*upoważnionej (upoważnionych) do reprezentowania Wykonawcy*