**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**DZP.262.124.2019**

Nazwa Wykonawcy …........................................................................................................................

Adres Wykonawcy ….........................................................................................................................

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odbiorca dostawy (nazwa, adres)** | **Data wykonania dostawy** | **Przedmiot umowy** | **Wartość dostawy** **w PLN brutto** |
|
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

Miejscowość i data: …........................... ………………..…………….

 Podpis Wykonawcy