**[Nr postępowania: WSPRiTS/ZP/15/19]**  Załącznik Nr 4 do SIWZ

**Nazwa i siedziba Wykonawcy:** ……………………………………………………………………………….…………………………………………………………....

…………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………..

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Określenie przedmiotu dostawy** | **Data wykonania dostawy (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)** | **Nazwa i adres Odbiorcy** | **Wartość zrealizowanej dostawy (brutto)** |
| 1. |  | Rozpoczęcie:  \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zakończenie:  \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| 2. |  | Rozpoczęcie:  \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zakończenie:  \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których dostawy były wykonywane.