

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma)*

**WYKAZ DOSTAW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKU UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU**

<b>L.p.</b>	<b>Przedmiot (z wyszczególnieniem dostaw wymaganych do wykonania w ramach badanego doświadczenia)</b>	<b>Wartość netto i brutto</b>	<b>Data wykonania</b>	<b>Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane nałożycie</b>	<b>Podmiot realizujący zadanie (zadanie realizowane samodzielnie przez Wykonawcę/inny podmiot, na którego wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca)</b>

.....  
 (podpis, pieczęć)

Data: .....