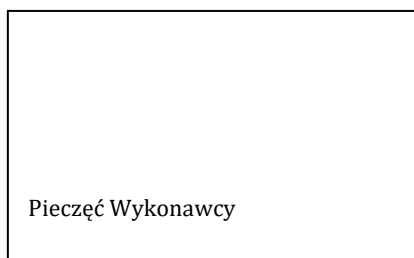


Załącznik Nr 2

WYKAZ DOSTAW

ZAKRES*(***WPISAĆ ODPOWIEDNI NR ZAKRESU DOSTAW**)



Wykaz wykonanych dostaw potwierdzających spełnianie warunku określonego w SIWZ

Lp.	rodzaj przedmiotu zamówienia (z uwzględnieniem warunku określonego w SIWZ)	wartość brutto dostawy z warunkiem określonym w SIWZ, w PLN	Termin realizacji	Miejsce wykonania	Podmiot na rzecz którego dostawa była wykonywana
			Data rozpoczęcia- Data zakończenia		
1.					
2.					

....., dn.

.....

Podpis osób uprawnionych ze strony Wykonawcy
oraz pieczęć / pieczęćki