**Załącznik nr 4 do SIWZ**

 *znak postępowania:WORD/ZP/1/2015*

…………………………......

*(Piecz*ęć *firmowa Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego dostawa została wykonana | Miejsce wykonania dostaw | Data | Określenie wartości |
| rozpoczęcia dostaw **(dzień, miesiąc i rok)** | zakończenia dostaw**(dzień, miesiąc i rok)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  | …./…../…… | …../…./…… |  |
| 2 |  |  | …./…../…… | …../…./…… |  |
| … |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

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

 data Miejscowość, data i podpis Wykonawcy

 lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy