

.....
(Pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW

Doświadczenie w zakresie objętym zamówieniem w ciągu ostatnich 36 miesięcy:

Lp	Nazwa zakładu żywienia zbiorowego	Adres zakładu żywienia zbiorowego	Termin dostawy	Wartość brutto
1				
2				

** z załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane*

.....dnia.....

.....
Podpis Wykonawcy