



Oznaczenie sprawy: DT/5/2019

Załącz. nr 2 do Ogłoszenia

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

**(WZÓR)**

### WYKAZ DOSTAW

LP	WARTOŚĆ BRUTTO W PLN	PRZEDMIOT DOSTAWY	OKRES WYKONYWANIA DOSTAW ( od ... do ...)	NAZWA PODMIOTU, NA RZECZ KTÓREGO WYKONANO ZAMÓWIENIE (nazwa, adres)
1				
2				
3...				

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)