



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



Załącznik nr 11

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

WYKAZ DOSTAW

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, a mianowicie przynajmniej jednej dostawy o wartości nie mniejszej niż 1.500.000,00 PLN brutto, odpowiadającej swoim rodzajem

dostawie objętej przedmiotem zamówienia w ramach jednej dostawy.

L.p.	Nazwa zadania, zakres rzeczowy, parametry	Nazwa odbiorcy i adres	Kwota zrealizowanych dostaw	Okres realizacji, (rok, miesiąc)

Załączniki: dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

....., dnia.....

.....

Podpisy i pieczęćki imienne
przedstawicieli Wykonawcy
upoważnionych do jego
reprezentowania