Załącznik nr 4 do SWZ

 **WYKAZ DOSTAW**

| Lp. | Opisprzedmiotu zamówienia | Termin realizacji | **Nazwa Odbiorcy** |
| --- | --- | --- | --- |
| Datarozpoczęcia | Datazakończenia |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy zostały wykonane należycie (referencje itp.)

..........................................................

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy