

Doświadczenie Wykonawcy

| Lp. | Przedmiot dostawy | Nazwa Zamawiającego Adres | Wartość brutto | Termin | |
|-----|-------------------|------------------------------|-------------------|----------|----------|
| | | | | rozpocz. | zakończ. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

..... dnia

.....
(podpis)