

Wykaz wykonanych dostaw

Zakup i dostawa pomocy dydaktycznych do Zespołu Szkół w Bukowicach

1. Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa
 Siedziba
 Nr tel/faxu
 NIP
 REGON
 E-mail

2. Dane dotyczące Zamawiającego

Gmina Krośnice
 NIP: 916-13-04-684,
 REGON: 931934704
 ul. Sportowa 4, 56-320 Krośnice

Lp.	Zamawiający [nazwa, adres]	Przedmiot dostaw	Data wykonania zamówienia [zgodnie z zawartą umową]		Nazwa [FIRMA] podwykonawcy**
			początek [dzień/miesiąc/rok]	koniec [dzień/miesiąc/rok]	
1.					
2.					

Oświadczamy, że będziemy polegać na zdolności zawodowej innego podmiotu (poz. _____) na zasadach określonych w art. 22a Pzp, na dowód czego załączamy zobowiązanie, zgodnie z treścią Załącznika nr 5 oraz dokumenty potwierdzające, że dostawa wykazana w poz. _____ została wykonana należycie. *

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

** należy podać nazwy (firmy) podwykonawców, jeżeli wykonawca powołuje się na ich zasoby na zasadach określonych w art. 22a Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 Pzp