



Znak sprawy: CKZiU.042.Z.5.2017

Załącznik Nr 6 do SIWZ

Zamawiający:
Powiat Zielonogórski
ul. Podgórna 5
65-057 Zielona Góra

Wykonawca:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę mebli na rzecz Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sulechowie” oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot wykonał następujące dostawy

Lp.	Podmiot na rzecz którego była wykonana dostawa	Data wykonania dostawy	Wartość dostawy

Do niniejszego wykazu załączam dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostawy.

Podpis: