

**Załącznik nr 6 do siwz**

**Zamawiający:**  
**Park Narodowy Gór Stołowych**  
**Ul. Słoneczna 31**  
**57-350 Kudowa Zdrój**

**Wykonawca:**

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....  
(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Wykaz wykonanych dostaw**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość całkowita (w zł brutto)	Odbiorca (zamawiający)	Data wykonania
1				
2				

3				
4				

*Uwaga! Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostawy*

..... dnia ..... r.  
(miejscowość),

.....  
(podpis