

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