

Załącznik nr 5 do SWZ

Nr postępowania: 1/2021/P/WW2021-2022

Wykonawca:

Nazwa:

Adres:

NIP.

KRS

Osoba reprezentująca:

Imię i nazwisko

Stanowisko

Podstawa reprezentacji

Zamawiający:
Fundacja Presto
ul. Łukasińskiego 10
51-529 Wrocław**WYKAZ DOSTAW.**

Lp.	Opis/rodzaj dostawy	Wartość netto	Data i miejsce realizacji	Podmiot na rzecz którego wykonano dostawę
1.				
2.				
3.				
4.				

Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające, iż wykazane usługi zostały wykonane należycie.

.....
data.....
podpis