

WYKAZ TOŻSAMYCH DOSTAW

Nazwa oferenta

Adres oferenta

Nazwa dostawy-rodzaj	Całkowita wartość netto	Termin wykonania	Nazwa inwestora

Do niniejszego formularza należy załączyć dowody potwierdzające, że dostawy te zostały prawidłowo wykonane.

.....
(data)

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)