

**WYKAZ DOSTAW ZREALIZOWANYCH W CIĄGU OSTATNICH
TRZECH LAT ODPOWIADAJĄCYCH SWOIM RODZAJEM I ZAKRESEM PRZEMIOTOWI
ZAMÓWIENIA (zgodnie z warunkami zawartymi w pkt 3a)SIWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy

L.p.	Miejsce realizacji dostaw	Data realizacji dostaw (rozpoczęcie i zakończenie świadczenia dostawy –min. 6 m-cy)	Nazwa, adres, telefon, Zamawiającego	Wartość brutto realizowanych dostaw warzyw i owoców

.....
/ Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy/

.....,dnia.....