

**WYKAZ DOSTAW ZREALIZOWANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT PRZED
UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT
(zgodnie z warunkami zawartymi w pkt 3 a) SIWZ**

Nazwa i adres Wykonawcy

L.p.	Miejsce realizacji dostaw	Data realizacji dostaw (rozpoczęcia i zakńczenie świadczenia dostawy- min. 6 m-cy)	Nazwa, adres,telefon Zamawiającego	Wartość realizowanych dostaw artykułów mięsnych wędliniarskich i drobiowych

.....
/ Podpis upoważnionego
przedstawiciela Wykonawcy/

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