**Załącznik nr 4 do SWZ**

**WYKAZ DOSTAW**

Dotyczy:…………………………………………………………. Nr ref. : ……………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **ZLECAJĄCY** **(nazwa, adres)** | **Miejsce wykonywania zlecenia** | **Wartość zamówienia w PLN (brutto)** | **Data rozpoczęcia i zakończenia** ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.Zaleca się zapisanie dokumentu w formacie pdf.***