



Fundusze Europejskie
dla Wielkopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



SAMORZĄD
WOJEWÓDZTWA
WIELKOPOLSKIEGO

Załącznik nr 7 do SWZ

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

.....
(miejscowość, data)

Wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich trzech lat¹

Lp.	Przedmiot zamówienia (wraz z określeniem zakresu dostaw)	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane	Wartość brutto dostaw	Termin wykonania ²

.....
podpis zaufany, osobisty lub kwalifikowany elektroniczny osoby uprawnionej

¹ Wykaz dostaw z załączonymi dowodami (np. referencje) Wykonawca składa na wezwanie Zamawiającego. Obowiązek wskazania w wykazie dotyczy wyłącznie dostaw określonych w pkt 7.2) SWZ.

² Należy podać daty rozpoczęcia i zakończenia świadczenia dostaw.