

WYKAZ DOSTAW

Przedmiot dostawy	Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana	Wartość brutto	Termin	
			rozpoczęcia	zakończenia

Miejscowość, data:

**Opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Nie modyfikować po podpisaniu!**