**IPR.272.4.10.2016**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

.......................................

 (miejscowość, data)

 ....................................................

 (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Wykaz wykonanych dostaw

 zawierający minimum **trzy dostawyartykułów spożywczych*,*w zakresie odpowiednim do przedmiotu zamówienia o wartości brutto nie niższej niż 10 000 zł każda:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres odbiorcy dostawy** **w zakresie odpowiednim do przedmiotu zamówienia, tel.** | **Przedmiot dostawy** | **Data wykonania dostawy** | **wartość dostawy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

......................................................................................

 *(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*