

ZAŁĄCZNIK NR 5

Wykaz dostaw wraz z referencjami

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Nr telefonu Nr faxu

Wykaz przynajmniej trzech dostaw środków dezynfekcyjnych w zakresie podobnym do dostaw wymaganych przez Zamawiającego, zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeśli okres prowadzenia Firmy jest krótszy – w tym okresie, z załączeniem referencji potwierdzających, że dostawy zostały wykonane z należytą starannością.

Nazwa zadania	Całkowita wartość	Termin rozpoczęcia robót	Termin zakończenia robót	Nazwa zleceniodawcy

UWAGA

Do oferty należy dołączyć referencje.

....., dnia2012 r.