

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Zakład Komunikacji Spółka z o.o.
96 – 100 Skierniewice
ul. Czerwona 7

WYKONAWCA:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:
wykonałem(wykonaliśmy) (wykonujemy) następujące dostawy:

L. p.	Rodzaj dostarczonego paliwa,	Wykonane dostawy Ilość (litr)	Cena (brutto) w PLN	Termin realizacji		Zamawiający (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)	Nazwa Wykonawcy ¹
				rozpoczęcia (data)	zakończenia (data)		
1.							
2.							
3.							

UWAGA – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej dostaw.

Brak dokumentu lub dokument nie potwierdzający należytego wykonania danej dostawy skutkuje nie uznaniem danej dostawy za należyte wykonaną.

..... /
.....
Miejscowość / Data

.....
Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

¹ Wypełniają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia.