

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH UMÓW NA DOSTAWĘ ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH**

L.p.	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA RODZAJ	Wartość zrealizowanego zamówienia	Data realizacji	MIEJSCE WYKONANIA	ZAMAWIAJĄCY	Dane osoby mogącej potwierdzić wykonanie	Zrealizowany /w trakcie realizacji
1							
2							
3							
4							
5							

.....  
Data

.....  
podpis Wykonawcy