

**Zamawiający:
Dom Pomocy Społecznej
w Kamieniu Wielkim
ul. Stawna 40
66-460 Witnica**

Pieczęć firmy

miejsowość, data

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Data:

Nazwa wykonawcy:

WYKAZ DOSTAW

Lp.	Przedmiot dostawy	Termin realizacji	Zleceniodawca	Rodzaj potwierdzenia należytego wykonania	Wartość dostawy PLN
1					
2					
3					

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym