WYKAZ DOSTAW

**„Cyberbezpieczna Gmina Nowy Tomyśl”**

**Nr postępowania ZP.271.12.2025**

Dane dotyczące Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa ..............................................................................................................................................

Adres …............................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres (przedmiot) zamówienia**  (Wpisać zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ) | **Wartość dostawy**  (wraz z podatkiem VAT) | **Data rozpoczęcia i zakończenia**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Zamawiający  i miejsce wykonania** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy te dostawy zostały wykonane należycie.**