



KATOLICKI UNIWERSYTET LUBELSKI JANA PAWŁA II

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ I ZAOPATRZENIA

20-950 Lublin; Al. Raławickie 14

Tel. + 48 81 445-41-59; Fax + 48 81 445-41-63; e-mail: dzp@kul.lublin.pl.

REGON 000514064, NIP 712-016-10-05

Załącznik nr 3 do SIWZ

FORMULARZ WYKAZU WYKONANYCH DOSTAW

Nazwa Wykonawcy:

Adres

Wykonawcy: _____

telefon, faks : _____

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

„Dostawę papieru biurowego dla Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II.”

Oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat wykonaliśmy następujące dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia:

Nazwa Zamawiającego	Rodzaj i zakres czynności	Wartość brutto zamówienia	Czas realizacji (miesiąc, rok)

W załączeniu przedstawiamy również dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostawy: protokoły zdawczo-odbiorcze, listy referencyjne, rekomendacje, listy polecające.*

Miejscowość: _____, dn. _____ 2011 roku.

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

*niepotrzebne skreślić