

WYKAZ DOSTAW

Nazwa Wykonawcy

Adres Wykonawcy

Miejscowość

Data

Dostawa i wyposażenia do Domu Pomocy Społecznej w Opatowie

Lp.	Odbiorca / Miejsce wykonania	Wartość	Zakres przedmiotowy	Data rozpoczęcia / zakończenia
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

data

.....
(pieczęć i podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)