**Załącznik nr 7 do SWZ**

...................................................

 pieczęć Wykonawcy

**GMINA I MIASTO TULISZKÓW**

Plac Powstańców Styczniowych 1863 r 1

62-740 Tuliszków

**WYKAZ DOSTAW**

Zakup i montaż pomp ciepła dla jednostek OSP w gminie Tuliszków

**Dotyczy części nr …………………………………………………………………………………………………………..**

(wpisać odpowiedni numer i nazwę części)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy**(zgodnie z warunkiem określonymi w SWZ) | **Podmiot na rzecz którego została wykonana dostawa**  | **Data wykonania/wykonywania dostawy** (Rozpoczęcie: dd-mm-rr Zakończenie: dd-mm-rr) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wskazanych w wykazie zamówień należy załączyć dowody zgodnie z wymogiem** **SWZ.**

*...................................... ..............................................*

 *Miejscowość, data Podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Wykonawcy*