**Załącznik nr 3 do SIWZ**

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

*miejscowość, data*

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

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

*/telefon, fax/*

*/regon, NIP/*

# Miasto Szczecinek

**Plac Wolności 13**

**78-400 Szczecinek**

**dotyczy: *Dostawa energii elektrycznej dla Miasta Szczecinek i jego jednostek oraz jednostek Powiatu Szczecineckiego w okresie od 01.01.2018 r. do 31.12.2019 r.***

WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH DOSTAW ENERGII ELEKTRYCZNEJ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Przedmiot dostawy | Wartość dostawy | Data  wykonania  lub  wykonywania dostawy | **Podmiot,  na rzecz którego**  **dostawa została wykonana  lub jest wykonywana** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

*Imię i nazwisko oraz podpis osoby*

*upoważnionej do składania oświadczeń*

*w imieniu Wykonawcy*