**Wykaz**

**zrealizowanych zamówień o podobny rodzaju jak przedmiot zamówienia tj.** centrum obróbcze CNC o wartości minimum 500 000,00 PLN netto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj urządzenia** | **Data wykonania** | **Zamawiający (nazwa i adres firmy)** | **Wartość netto wykonanej dostawy** |
| 1. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

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

Podpis Oferenta