Załącznik nr 7 do SIWZ

na „Dostawę sprzętu wielorazowego użytku na potrzeby „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o."

.....
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

POTWIERDZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA LUB WYKONYWANIA DOSTAW

Działając w imieniu ..... *(firma odbiorcy*), siedziba: ul. ..... nr ....., ... *(miejscowość)*, niniejszym potwierdzam, że wskazany powyżej Wykonawca w sposób należyty wywiązuje się/wywiązywał się *(niepotrzebne skreślić)* z umowy usługi ..... (*jakich*) w okresie od ..... do ..... o wartości ……..... .

Wykonawca

_____, dnia _____ r.
miejscowość

_____
Podpis

Odbiorca

_____, dnia _____ r.
miejscowość

_____
Podpis