***ZAŁĄCZNIK NR 17*** *do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*(nr sprawy: 9/TP/J/2021)*

**ZADANIE 5**

**Terminy wykaz dostaw**

*(załącznik wypełniany przed podpisaniem umowy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **ZADANIE 5** | Termin dostawy |
| 1. | SP w Chrząstawie Wielkiej |  |
| 2. | SP w Ratowicach |  |

………………………………………………………

podpis Wykonawcy