

Załącznik nr 5 do SWZ**W Y K A Z DOSTAW**

| L.p. | - Nazwa zrealizowanego zamówienia i miejsce wykonania - Nazwa odbiorcy/Zamawiającego | Opis rodzaju wykonanych dostaw, zawierający potwierdzenie rodzaju i parametry dostaw, o których mowa w SWZ | Wartość brutto wykonanej dostawy w PLN | Termin realizacji | | Nazwa Wykonawcy, który zrealizował zamówienie |
|------|---|--|--|-------------------|------------------|---|
| | | | | Data rozpoczęcia | Data zakończenia | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |

W załączeniu dowody określające, że dostawy zostały wykonane należycie.

Należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.