***Załącznik Nr 9 – do SWZ***

Pieczęć Wykonawcy

pieczęć Wykonawcy

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CIAGU OSTATNICH 3 LAT ZGODNYCH Z WYMOGAMI ZAMAWIAJĄCEGO\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Wartość zamówienia** | **Rodzaj i zakres zamówienia** | **Czas realizacji od-do** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

---------------------------------------

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu.*