

**Nr sprawy: ZP/86/2023 Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ DOSTAW**

1. Nazwa podmiotu, instytucji, w której realizowano zamówienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Termin wykonania dostawy (od … do …):

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj dostawy zgodnie z pkt 5.3. pkt 4) lit. a) SWZ:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wartość brutto wykonanej dostawy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Nazwa podmiotu, instytucji, w której realizowano zamówienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Termin wykonania dostawy (od … do …):

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj dostawy zgodnie z pkt 5.3. pkt 4) lit. a) SWZ:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wartość brutto wykonanej dostawy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

W załączeniu dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Wykaz dostaw – zał. nr 5 do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy.**