Załącznik **Nr 6** do SWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ( nazwa i adres/siedziba wykonawcy )

Tel. ………………………………………… e-mail …………………………………………

reprezentowany przez:.........................................................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ DOSTAW**

wykonanych w okresie ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego dostawa została zrealizowana** | **Opis przedmiotu zamówienia**(opis potwierdzający spełnienie warunku, o którym mowa w SWZ rozdz. 7 pkt 4)  | **Czas realizacji** **od – do** **dz./m-c /rok** |
| 1 | 2 | 4 | 5 |
|  |  |  | od .../..../....do ..../..../.... |
|  |  |  | od.../..../....do..../..../.... |

Uwagi:

Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie

...............................................................................................
 Dokument podpisany
 kwalifikowanym podpisem elektronicznym
 przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy