Wykonawca:

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

 **WYKAZ DOSTAW**

zrealizowanych lub realizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, potwierdzających spełnienie warunku posiadania zdolności technicznej i zawodowej, o którym nowa w dz. V pkt.1 SIWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Nazwa zamówienia** **(dostawy)/ przedmiot dostawy** | **Nazwa/ adres/ tel/ e-mail** **Zamawiającego,**  | **Termin realizacji zamówienia** | **Wartość dostawy****złotych (brutt)** |
|   od dnia |  do dnia |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

UWAGA

Do wykazu należy dołączyć dowody na potwierdzenie, że wykazane powyżej dostawy wykonane zostały lub są wykonywane należycie.

…………….……………………….. dnia ……………… *…………………………. ………………………………………………………………………..*

 *(miejscowość),*  (podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)