Załącznik nr 5 do SWZ

.........................................................

Nazwa Wykonawcy

**WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH NIE WCZEŚNIEJ NIŻ W OKRESIE 3 LAT**

**(JEŚLI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY W TYM OKRESIE – WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH W TYM OKRESIE)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanych dostaw | Wartość dostaw (brutto) | Miejsce wykonania  dostaw | Data wykonania  dostaw (podać dokładne daty dzień, miesiąc, rok) | Odbiorca (podmiot na rzecz których dostawy zostały wykonane) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

............................................................

*kwalifikowany podpis elektroniczny,*

*podpis zaufany lub podpis osobisty*

*osoby/ osób/ upoważnionej/ych*

1. Opis zakresu wykonanych dostaw musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, czy Wykonawca spełnia warunki określone w dziale IV pkt 1.2 SWZ.

2. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.