**Załącznik nr 6 do SIWZ**

DZP/PN/15/2019

|  |
| --- |
|  |
| (nazwa Wykonawcy) | WYKAZ DOSTAW |

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

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

(*pełna nazwa Wykonawcy, adres siedziby Wykonawcy)*

Przedkładam wykaz zrealizowanych (co najmniej dwóch) dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości brutto nie mniejszej niż:

* 1 970,00 złotych – pakiet 1;
* 5 220,00 złotych – pakiet 2;
* 8 530,00 złotych – pakiet 3;
* 9 190,00 złotych – pakiet 4;
* 26 600,00 złotych – pakiet 5;

przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem (na wezwanie Zamawiającego) dokumentów potwierdzających, że przedmiotowe dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie (referencje).

#497

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia(charakterystyka wykonanej dostawy) | Całkowita wartość(brutto) | Terminy wykonania | Miejsce wykonywania, nazwa zamawiającego, odbiorcy |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

\* należy powiększyć tabelę w zależności od potrzeb

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że dostawy te zostały lub są wykonane należycie (referencje).

…....................................., dnia …..................................

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

Podpis(-y) i pieczęć (-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)

do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej

do występowania w jego imieniu