***Załącznik nr 5 do specyfikacji***

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres Wykonawcy*  |

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIANIA**

**WARUNKU ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ**

**W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT**

**(składany na wezwanie Zamawiającego)**

Na potwierdzenie spełnienia warunków określonych w SIWZ dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej składam niniejszy wykaz usług:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego, na rzecz którego realizowane było zamówienie** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia****PLN** | **Okres realizacji** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

oraz załączam dowody potwierdzające, że usługi zostały należycie wykonane.

 ......................................,dn............... .......................................................... (data i podpis kwalifikowany wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)