**Załącznik nr 6 do SWZ**

Nazwa wykonawcy:

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

w zakresie niezbędnym do wykazania warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis wykonanej dostawy (proszę wskazać rodzaj dostarczonego urządzenia) | Nazwa i adres odbiorcy | Data wykonania (podać termin rozpoczęcia i zakończenia) | Nazwa Wykonawcy/ podmiotu udostępniającego potencjał |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Do wykazu dołączam dowody, że dostawy zostały wykonane należycie.

Dowodami są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego te dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

Data:……………………………

………………………………………………………

Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji