**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Nazwa wykonawcy....................................................................................................................

Adres wykonawcy......................................................................................................................

Miejscowość .......................................................... Data ...........................................................

Wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **ODBIORCA****(wskazanie nazwy i siedziby odbiorcy dostawy)** | **DATA WYKONANIA** | **PRZEDMIOT WYKONANEJ DOSTAWY** | **WARTOŚĆ BRUTTO****w złotych** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp obowiązują uregulowania rozdziału IX Specyfikacji warunków zamówienia (Udostępnienie zasobów).