*Dodatek nr 6 do SWZ*

Znak sprawy**: AZP.2411.185.2023.JG**

Wykonawca:

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ DOSTAW**

| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** - informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych **w rozdziale VII ust. 4 pkt. 1 i 2 SWZ** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** **(nazwa, adres)** | **Data wykonania dostawy**(DD/MM/RRRR) | **Wartość dostawy**(BRUTTO) | **UWAGI**(np. podstawa dysponowania **własne/podmiot trzeci)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy dostawy te zostały wykonane należycie.

UWAGA:

Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.