**Nr sprawy: ZP/104/2023**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Wykaz wykonanych usług, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

1. **Nazwa i rodzaj wykonawcy**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rodzaj i zakres dostawy - zgodnie z wymaganiami wskazanymi w pkt. 5.3 SWZ

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin wykonania dostawy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Wartość brutto dostawy w ramach dostaw wskazanych w pkt. 5.3. SWZ

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**W załączeniu dokumenty potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie**

**Wykaz ma być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym.**