Załącznik nr 6 do SWZ

 WYKAZ DOSTAW

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Określenie przedmiotu zamówienia i zakresu dostaw oraz ich wartości**  | **Termin realizacji** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego wykonano dostawy** **Dane kontaktowe (tel./mail)** | **Nazwa podmiotu który wykonał** **Dostawy**  |
| **Data****rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

*Należy załączyć dowody określające 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 wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty*

 ………………………….………………………

 *Podpis (podpisy ) osób uprawnionych
 do reprezentowania wykonawcy*

\*Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany