**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ DOSTAW POTWIERDZAJĄCYCH OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA   
W PKT 18.1. PPKT. 4 SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania** | **Wartość** | **Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane/są wykonywane** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(wg § 9 ust. 1 pkt 2 rozporządzenia Ministra rozwoju, pracy i technologii z dnia 23 grudnia 2020 r.   
w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy – Dz.U. z 2020r. poz. 2415)

Formularz należy podpisać

kwalifikowanym podpisem elektronicznym

osób/-y uprawnionych/-ej