Miejscowość ….....................Data ….....................

**„****Sukcesywna dostawa sorbentu do oczyszczania gazów odlotowych.”**

Nazwa wykonawcy …............................................................................................................

Adres wykonawcy …............................................................................................................

**Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw
w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia wymagany w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Zakres****przedmiotowy** | **Całkowita wartość brutto** | **Nazwa Zamawiającego** | **Daty rozpoczęcia****- zakończenia** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

\* Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane należycie (np.: referencje lub inne posiadane przez Wykonawcę dokumenty potwierdzające ww. warunek).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Imiona i nazwiska osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy  |