*Załącznik nr 5 do SIWZ*

……………………………….
(nazwa i adres Wykonawcy)

*WZÓR*

**WYKAZ DOSTAW**

**WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH W OKRESIE OSTATNICH
TRZECH LAT, A JEŻLI OKRES DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE -** *NR SPRAWY ZP/PN/3/2020*

**- W ZAKRESIE CZĘŚCI NR 2 -**

wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie

**- co najmniej 1 dostawa odpowiadająca swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia o wartości co najmniej 60 000,00 zł brutto każda:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **WARTOŚĆ dostawy wykonanej/wykonywanej** | **PRZEDMIOT wykonanej/wykonywanej dostawy** | **DATA wykonania/wykonywania dostawy** | **PODMIOT, na rzecz którego dostawę/a wykonano/jest wykonywana** |
| *1* |  | *2* | *3* | *4* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**UWAGA: Do niniejszego *Wykazu dostaw* należy dołączyć dowody potwierdzające, że dostawa/iy została/y wykonana/e lub jest/są wykonywana/e należycie tj.:** *referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.*

Data ...............................

 **PROSZĘ PODPISAĆ DOKUMENT KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**