**Załącznik nr 6 do SWZ**

……………………………………….

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ DOSTAW**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

 **pn. „Dostawa artykułów biurowych, tonerów i kodów”; ZPZ-17/04/24**

 **dotyczy części/pakietu nr ……..**

Na potwierdzenie spełniania warunku, który został opisany w SWZ, oświadczam, że nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonałem/wykonaliśmy, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuję/wykonujemy następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostaw****(określić rodzaj dostaw jakie były wykonywane w taki sposób, aby Zamawiający jednoznacznie mógł stwierdzić, czy warunek zdolności technicznej lub zawodowej został spełniony)**  | **Wartość dostaw brutto** | **Termin realizacji dostaw** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** | **Doświadczenie wykonawcy lub doświadczenie podmiotu trzeciego**/wskazać/ |
| **Data rozpoczęcia****dd/mm/rrrr** | **Data zakończenia****dd/mm/rrrr** |
| 1. |   |   |   |   |   |  |
| 2. |   |   |   |   |   |  |
| 3. |   |   |   |   |   |  |
| 4. |   |   |   |   |   |  |

**Do wykazu załączam dowód/dowody potwierdzający/-e należyte wykonanie dostaw wskazanych w niniejszym wykazie.**

……………………

 podpis Wykonawcy