**WYKONAWCA:**

**….................................….…………………**

***(Nazwa Wykonawcy*)**

**….................................….…………………**

***(adres Wykonawcy*)**

***NIP/PESEL*......................................................*KRS/CEiDG*….................................……...**

Dotyczy postępowania pn. **„Dostawa wyposażenia pracowni łączenia metali Centrum Kształcenia Zawodowego w Chodzieży”**

###### WYKAZ

**DOSTAW ZREALIZOWANYCH Z NALEŻYTĄ STARANNOŚCIĄ**

**PRZEZ WYKONAWCĘ W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**

**Część I:**

1. **Spawarka MIG/MAG do stali niskostopowych, wysokostopowych oraz aluminium**
2. **Spawarka MIG/MAG do stali niskostopowych, wysokostopowych oraz aluminium z funkcją spawania ruchem rewersyjnym drutu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający** | **Opis zamówienia** | Wartość  **Brutto PLN** | **Okres realizacji** | |
| Rozpoczęcie | **Zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Część II:**

1. **Stanowisko do spawania za pomocą robota współpracującego**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający** | **Opis zamówienia** | Wartość  **Brutto PLN** | **Okres realizacji** | |
| Rozpoczęcie | **Zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Część III:**

1. **Stanowisko do spawania wirtualnego jako jedna z innowacyjnych metod spawania**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający** | **Opis zamówienia** | Wartość  **Brutto PLN** | **Okres realizacji** | |
| Rozpoczęcie | **Zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Uwaga

Należy dołączyć dowody określające, czy dostawy te zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone (zgodnie z wymaganiami SWZ). Dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane

……..………………………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny