***Załącznik nr 3 do SWZ***

(pieczęć firmy)

**Wykaz dostaw potwierdzający posiadanie przez Wykonawcę zdolności technicznej lub zawodowej do wykonania przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Odbiorca**  **(podmiot na rzecz, którego wykonywano lub są wykonywane dostawy)**  **adres, telefon** | **Przedmiot dostawy** | **Daty wykonania zamówienia (data rozpoczęcia i zakończenia realizacji dostaw - należy podać dzień/ miesiąc/ rok)** | **Wartość zamówienia**  **brutto [zł] wraz z podaniem okresu, którego dotyczy wskazana cena zamówienia** |
| **Nazwa, opis, model, typ lub inna cecha identyfikacji przedmiotu dostawy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………….., dnia ................... ….……...................................................

Podpis/y/ osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy/Pełnomocnika