**Nr sprawy: ZP/152/2024 Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKAZ DOSTAW**

Wykaz wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOSTAW** |
| Lp. | Nazwa i adres odbiorcy/zamawiającego | Termin wykonania dostawy (od – do)  | Opis dostawy - zgodnie z wymaganiami wskazanymi w pkt. 5.3 SWZ | Wartość brutto dostawy w ramach dostaw wskazanych w pkt. 5.3. SWZ |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**W załączeniu dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.**

***Oświadczenie musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***