



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

Załącznik nr 5 do SWZ

WYKAZ DOSTAW

L.p.	- Nazwa zrealizowanego zamówienia i miejsce wykonania - Nazwa odbiorcy/Zamawiającego	Opis wykonanego zamówienia, zawierający w szczególności informacje potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ*	Wartość brutto wykonanej dostawy w PLN	Termin realizacji		Nazwa Wykonawcy, który zrealizował zamówienie
				Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1.						
2.						

W załączeniu dokumenty potwierdzające, że dostawy wymienione powyżej zostały wykonane należyście.

Wykaz składa się na wezwanie Zamawiającego.

Należy podpisać: kwalityfikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.