

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy.....

Miejscowość Data

Wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

L.P.	ODBIORCA (wskazanie nazwy i siedziby odbiorcy dostawy)	DATA WYKONANIA	PRZEDMIOT WYKONANEJ DOSTAWY	WARTOŚĆ BRUTTO w złotych

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp obowiązują uregulowania rozdziału IX Specyfikacji warunków zamówienia (Udostępnienie zasobów).