**Nr sprawy: ZP/104/2019 Załącznik nr 6**

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres odbiorcy/zamawiającego** | **Termin wykonania dostawy (od – do)** | **Rodzaj dostawy w ramach asortymentu zgodnie z pkt 5.3. ppkt 3) SIWZ** | **Wartość brutto dostarczonego asortymentu w ramach dostaw wskazanych w pkt 5.3. ppkt 3) SIWZ** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

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

Wykaz dostaw musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

**Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy**