**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Składany na wezwanie Zamawiającego**

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH DOSTAW** |

*dotyczy: postępowania pn.*

**Dostawa mebli dla Rady Wydziału Medycznego UKSW w Warszawie**

**Znak sprawy DZP.371.26.2021**

na potwierdzenie spełniania warunku określonego w pkt. XIV. 1. 4) SWZ przedstawiamy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj wykonanej dostawy** | **Wartość brutto zamówienia wykonanego przez Wykonawcę** | **Data wykonania (rozpoczęcie – zakończenie)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Należy załączyć dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

.........................., dnia .................... ...................................................................

Miejscowość