**Nr sprawy: ZP/5/2022 Załącznik nr 7 do SWZ**

**WYKAZ DOSTAW – Pakiet …**

|  |
| --- |
| **WYKAZ DOSTAW** |
| Lp. | Nazwa podmiotu, instytucji, w której realizowano zamówienie | Termin wykonania dostawy (od … do …) | Rodzaj dostawy zgodnie z pkt 5.3. ppkt 4) SWZ | Wartość brutto wykonanej dostawy |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**W załączeniu dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

**Wykaz dostaw – zał. nr 7 do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

***Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy.***