**Załącznik nr 6 do SWZ**

W Y K A Z

wykonanych lub wykonywanych dostaw

Składając ofertę w postępowaniu na dostawę artykułów spożywczych do Domu Pomocy Społecznej ,,Leśny”, nr referencyjny postępowania 11/ZP/2024

**Nazwa Wykonawcy**: …………………....……………………………………………………………………………

**Siedziba** ……………………………………..…………………………………………………………….

……………………………………………….…………………………………………………

przedstawiam wykaz wykonanych lub wykonywanych głównych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca dostaw | Daty wykonania lub wykonywania | Wartość brutto dostaw (w przypadku dostaw aktualnie realizowanych i niezakończonych – wskazać wartość dostaw na dzień upływu terminu składania ofert) | Przedmiot dostaw |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

***Uwaga!***

***Należy załączyć dowody wskazujące, czy w/w dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.***

………………………………………………………

*Podpis zaufany, osobisty lub kwalifikowany podpis elektroniczny*