**Załącznik nr 6 do SWZ**

# Wykaz dostaw

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj (zakres i opis) dostawy** | **Wartość brutto dostawy w zł** | **Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji dostawy** | **Nazwa i adres odbiorcy dostaw** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Do każdej dostawy wymienionej w wykazie należy dołączyć dowody określające, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty.

……………………………………

miejscowość, data

**UWAGA:**

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufany lub podpisem osobistym przez osobę/ osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.**