Zał. 8 do SWZ ITM-2/2025

.........................................................

Pieczęć Wykonawcy **WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT**

Wykaz dostaw konsolet dźwiękowych o wartości minimalnej odpowiadającej warunkom SWZ pkt VII, 1. 1 (min. 1 dostawy)

**(JEŚLI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – WYKAZ ROBÓT WYKONANYCH W TYM OKRESIE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj wykonanej dostawy | Wartość dostawy(netto) | Data wykonania  dostawy (podać dokładne daty dzień, miesiąc, rok) | Odbiorca (miejsce) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.........................................................................................................

podpisy oraz pieczątki imienne upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

**Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wymienione dostawy zostały wykonane i prawidłowo ukończone.**

Zamówienie: **Dostawa elementów rozbudowy technologii scenicznej Kujawsko-Pomorskiego Teatru Muzycznego w Toruniu – zakup kompletnego, mobilnego systemu cyfrowego miksowania dźwięku.**