*Załącznik nr 6 do SWZ*

......................................., .......................................

miejsce dnia

WYKAZ DOSTAW

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj dostaw | Wartość dostaw | Data wykonania  (Wykonawca ma obowiązek wskazać konkretną datę zakończenia dostaw) | Miejsce wykonania i podmioty, na rzecz których dostawy zostały wykonane | Wskazanie podmiotów, na zdolnościach których opiera się Wykonawca (JEŻELI DOTYCZY) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy