**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Nazwa postępowania:**

Dostawa PP-71, PP-299

Nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: ..........................................................................................................

**Wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw**

Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie wskazanym w Rozdziale II ust. 4.1 SWZ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Wartość brutto  Dostawy | Data wykonania dostawy | | Podmiot na rzecz, którego dostawa została zrealizowana (nazwa i adres) |
| Rozpoczęcie  (miesiąc/rok) | zakończenie (miesiąc/rok) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*W załączeniu przedkładamy dowody i/lub oświadczenie potwierdzające, że dostawy te wykonane zostały należycie.*

………………………………………………….

*/podpis Wykonawcy/*

**Wykaz dostaw musi być podpisany przez osobę/osoby uprawnioną(ne) do reprezentowania Wykonawcy.**