**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

……………………………….....................

*(imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

Wykaz zrealizowanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że dostawy zostały wykonane należycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot dostawy | Całkowita wartość dostawy (PLN) | Data wykonania | Nazwa i adres odbiorcy (zleceniodawcy) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dokument potwierdzający, że usługi te zostały wykonane należycie lub są wykonywane (np. referencje)**

**UWAGA: JEŻELI WYKONAWCA BĘDZIE POLEGAĆ NA WIEDZY I DOŚWIADCZENIU INNYCH PODMIOTÓW, ZAŁĄCZA PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI WIEDZY I DOŚWIADCZENIA Z ZAŁĄCZENIEM DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO, ŻE DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………  
 *(podpis)*