Numer sprawy: ZP/1/2020

*Załącznik nr 5 do SIWZ*

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

 (nazwa i siedziba Wykonawcy,

 względnie pieczęć Wykonawcy)

### WYKAZ DOSTAW

Wykaz dostaw wykonanych (wykonywanych),

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu do składania ofert

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Wartośćw zł(brutto) | Okres realizacji umowy | Odbiorca (nazwa, adres) |
| od | do |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**UWAGA!** – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dowody potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie wskazanych w tabeli powyżej dostaw.

…..................................... , dnia …............................

 (miejscowość i data)

 *..........................................................................................*

 *Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)*

 *do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej*

 *do występowania w jego imieniu*