Załącznik nr 6 do SIWZ

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Wykaz dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej, wykonanych w okresie ostatnich pięciu lat licząc od dnia złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia\*** | **Wartość zamówienia** | **Data realizacji**  (od: mm-rr-dd - do: mm-rr-dd) | **Nazwa odbiorcy**  (pełna nazwa odbiorcy, adres) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* z opisu w sposób jednoznaczny musi wynikać, że zakres wykonanej dostawy spełnia wymogi określone w tym zakresie w SIWZ**

**........................, dn.......................... ........................................................**

***Podpis osób uprawnionych do składania***

***oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy***

***oraz pieczątka***