

Załącznik nr 6 do SWZ

.....

.....

.....

/nazwa i adres Wykonawcy/

Wykaz wykonanych, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość	Okres realizacji dostawy	Nazwa podmiotu, na rzecz których dostawy i zostały wykonane

W załączeniu dowody określające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

.....

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy