Załącznik nr 5 do SWZ

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, wartości, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane.**

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

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

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

 ***Podpis osób uprawnionych do składania***

***oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy***

***oraz pieczątka***