**ZAŁĄCZNIK NR 5 do SWZ**

# WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

# w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wykonanych dostaw** | Miejsce wykonania | Wartość zadania**brutto w PLN** | **Data wykonania** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

Na potwierdzenie powyższego załączam(y) dokumenty (referencje) potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone.

………………………………,……………………………

*(miejscowość, data)*

 DOKUMENT PODPISANY PRZY POMOCY

 PODPISU ELEKTRONICZNEGO

 ……….………………………………………………

 *(dokument należy wypełnić I podpisać kwalifikowanym*

 *podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym)*