**Załącznik nr 6**

**do SWZ**

..…..…………….…….*,* dnia ………..….……. r.

*(miejscowość i data)*

**Wykonawca :**

………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………….………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

…………………………………….………….

*(adres poczty elektronicznej)*

**WYKAZ DOSTAW, O KTÓRYCH MOWA W rozdziale VII VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU UST. 2 LIT. d) PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub są wykonywane(nazwa, adres) | Przedmiot | **Data wykonania dostaw** (podać dzień/miesiąc/rok zakończenia dostawy, a w przypadku dostaw nadal wykonywanych dzień/miesiąc/rok rozpoczęcia dostaw oraz wpisać określenie typu „w trakcie realizacji”, „do nadal”) |
| 1. | 2. | 3. | 4. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do każdej pozycji należy dołączyć referencje potwierdzające należyte wykonanie dostawy lub usługi.

Podpis ………………………………………………….

*(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania
podmiotu oddającego Wykonawcy)*