***Załącznik Nr 5 do SWZ***

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

*pieczęć Wykonawcy*

**WYKAZ DOSTAW**

**wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie** **wykonał lub wykonuje dostawy wraz z podaniem przedmiotu i dat wykonania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania (dzień, miesiąc, rok)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

............................, dnia ............2021

Miejscowość

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

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym*

*lub podpisem osobistym.*