Załącznik nr 7 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

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

*KRS/CEiDG)*

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH DOSTAW / USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Określenie przedmiotu/rodzaj usług  (nazwa zadania wraz z charakterystyką)** | **Wartość**  **w PLN brutto** | **Data wykonania (dzień, miesiąc, rok)** | | **Nazwa Odbiorcy na rzecz którego była wykonywana dostawa / usługa**  **(nazwa, adres, telefon)** |
| **początek (data)** | **zakończenie (data)** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp obowiązują uregulowania Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**W załączeniu:**

- dokumenty (referencje) potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie ............ szt.