….................................. …................................................

 [nazwa firmy] [miejscowość, data]

**WYKAZ DOSTAW**

 **„Dostawa fabrycznie nowych urządzeń do pomiaru poziomu na kanalizacji grawitacyjnej sanitarnej w podziale na dwa zadania”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wykonywanych usług** | **Nazwa zamówienia oraz****miejsce jego realizacji** | **Nazwa zamawiającego**adres, telefon, fax | **Przedmiot wykonanej dostawy** | **Data rozpoczęcia i zakończenia realizacji** |
| 1. | Zadanie polegające na realizacji dostawy i montażu minimum trzech urządzeń do pomiaru poziomu na kanałach grawitacyjnych kanalizacji sanitarnej. |  |  |  |  |

Uwaga:

1. Wykaz musi zawierać rodzaj wszystkich wykonanych z uwzględnieniem wymogów opisanych w pkt. 5 MP.
2. Wykonawca jest zobowiązany załączyć dokument potwierdzający należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej dostaw (np. referencje wystawione przez Zamawiających, na rzecz których Wykonawca realizował dostawy). Brak dokumentu lub dokument niepotwierdzający należytego wykonania danej dostawy skutkuje niespełnieniem warunku udziału w postępowaniu (wiedzy i doświadczenia).
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji przedstawionych referencji lub innych dokumentów złożonych na potwierdzenie przedmiotowego warunku.

 **…………..………………....................................**

 ***podpisy osób uprawnionych
 do reprezentacji Wykonawcy***