załącznik nr 5 do SWZ

NAZWA I ADRES WYKONAWCY:

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

NIP ……………………………………………………….

REGON …………………………………………………

**WYKAZ ZAMÓWIEŃ/DOSTAW WYKONANYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO ZAMÓWIENIA ZOSTAŁY WYKONANE** | **PRZEDMIOT** | **Data****wykonania** | **WARTOŚĆ brutto** |
| nazwa, adres, telefon |  | rozpoczęcie(od) | zakończenie(do) |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

UWAGA:

* + 1. Do wykazu **należy załączyć dowody** określające czy zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym właściwej, umocowanej osoby / właściwych, umocowanych osób