# ZP/G/44/23 Zał. Nr 5 do SWZ

**Wykaz wykonanych dostaw, jako spełnienie warunku udziału w postępowaniu w którym przedmiotem zamówienia jest „Dostawa mineralizatora/ekstraktora mikrofalowego wraz z montażem i szkoleniem pracowników.”**

Ja, niżej wymieniony oświadczam , że wykonałem w sposób należyty następujące dostawy :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres**  **podmiotu na rzecz którego dostawy były wykonywane** | **Wartość netto świadczenia wykonanego przez Wykonawcę/ów** | **Czas realizacji przedmiotu zamówienia**  **(daty od – do)** |
|  | *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

………………………………………….

Podpis