znak sprawy: ZS14/ZP/PN/1/2017

**załącznik nr 5 do SIWZ**

**wykaz dostaw**

potwierdzający spełnianie warunku, o którym mowa w Dziale V ust. 1 pkt. 2 ) SIWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Przedmiot dostawy  wraz z podaniem zakresu* | *Wartość* | *Data wykonania* | *Podmioty na rzecz których dostawy te zostały wykonane* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Uwaga****:*

*Do wykazu należy załączyć dowody określające, że dostawy te zostały wykonane należycie.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ...................................................  (miejscowość i data) |  | ..................................................................  (podpis osoby uprawnionej  do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy) |