*Załącznik nr 10 do SWZ*

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zleceniodawca**  [miejsce wykonania] | **Przedmiot Zamówienia**  [zakres rzeczowy] | **Wartość zamówienia wykonanego**  **przez wykonawcę**  [świadczenie w ramach jednej umowy] | **Data wykonania dostawy**  [dzień, miesiąc, rok]  od - do | **Oddane do**  **dysponowania przez inne**  **podmioty**  [nazwa podmiotu] |
| **(1)** | **(2)** | **(3)** | **(4)** | **(5)** | **(6)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

[*Uwaga]*

1. *Za dostawy tego samego rodzaju zamawiający uzna dostawy, przedmiotów o przeznaczeniu i funkcji tożsamej z przedmiotem zamówienia.*
2. *Za dostawy odpowiadające wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia zamawiający uzna dostawy, których wartość brutto każdej (pojedynczej) dostawy, jest nie mniejsza niż wartości określone w Rozdziale V treści SWZ.*
3. *Data wykonania to data zakończenia umowy.*
4. *Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw, zgodnie z postanowieniami zawartymi w treści SWZ.*

……….…………..……………………………………

Podpis elektroniczny kwalifikowany osób figurujących w odpowiednich rejestrach i uprawnionych do reprezentowania wykonawcy lub uprawnionych do reprezentowania wykonawcy zgodnie z upoważnieniem.

*Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny*