**Załącznik 6 do SWZ**

**Wykaz dostaw**

*Dotyczy postępowania : znak ADP.2301.81.2021 „Dostawa tabliczek informacyjnych”*

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia niniejszego postępowania wykonaliśmy następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wartość brutto  w PLN | Przedmiot zamówienia | Data wykonania  (dzień/  miesiąc/ rok) | Podmiot na rzecz którego wykonano dostawę | Uwagi |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

*Do niniejszego wykazu dołączamy dowody potwierdzające należyte wykonanie dostaw .*

……………………………………………..

Podpis osoby/osób uprawnionych

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2021 r.