**Załącznik 8 do SWZ**

**Dotyczy postępowania : znak ADP.2301.70.2022 „Dostawa pomocy dydaktycznych na potrzeby Zakładu Anatomii Prawidłowej”**

**Wykaz dostaw**

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. | Przedmiot dostawy | Wartość brutto dostawy  w PLN | Data wykonania  (dzień/  miesiąc/ rok)  dostawy | Nazwa podmiotu  na rzecz którego wykonano dostawę |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody, z których wynika należyte wykonanie,

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*Informacja dla Wykonawcy:  
wykaz dostaw i dowody potwierdzające wykonanie dostaw składa tylko Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego*