**ZP/S/42/23 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Wykaz wykonanych dostaw, jako spełnienie warunku udziału w postępowaniu, w którym przedmiotem zamówienia jest „Dostawa i uruchomienie twardościomierza do pomiaru twardości metodami Brinella - HB, Vickersa – HV, wraz ze szkoleniem”, sygn. ZP/S/42/23.**

*Ja, niżej podpisany, oświadczam, że wykonałem (wykonaliśmy) w sposób należyty następujące dostawy odpowiadające warunkowi określonemu w Specyfikacji Warunków Zamówienia (wpisać min. 2 dostawy):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres**  **podmiotu na rzecz którego dostawy były wykonywane** | **Wartość netto świadczenia wykonanego przez Wykonawcę/ów** | **Data zakończenia dostawy**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Nazwa Wykonawcy1** |
|
|  | *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej dostaw. Brak dokumentu lub dokument nie potwierdzający należytego wykonania danej dostawy skutkuje nie uznaniem danej dostawy za należycie wykonaną.

………………………………

(podpis osoby uprawnionej)

1 Wypełniają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia