**ZP/S/19/21 Załącznik nr 5 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**

Składając ofertę na: **komorę cyklicznych testów korozyjnych wraz z wyposażeniem oraz dostawą i uruchomieniem, sygn. ZP/S/19/21** oświadczam, że wykonałem (wykonaliśmy) następujące dostawy odpowiadające warunkowi określonemu w Specyfikacji warunków zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj / przedmiot | Całkowita wartość netto  w zł | Data wykonania | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Nazwa Wykonawcy1 |
|  |  |  |  |  |  |

**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.

(miejscowość), dnia …………..…….……. r. ……………………

………………………………

(podpis osoby uprawnionej