Załącznik nr 6 do SWZ

***Nazwa Firmy, adres, REGON, NIP***

***Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie***

***/Wspólnicy spółek cywilnych - każdy składa oddzielnie***

**Wykaz dostaw**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup laserowego projektora kinowego DCI 2K wraz z niezbędnym osprzętem”** poniżej przedstawiam/y wykaz zrealizowanych zamówień potwierdzających spełnianie warunku zdolności zawodowej:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot wykonanych zamówień –**  **rodzaj i wartość zrealizowanych dostaw**  (podanie nazwy inwestycji i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu, zakres wykonanych dostaw, ich wartość) | **Daty i miejsce wykonania dostaw (data wykonania/ zakończenia)** | **Podmiot na rzecz którego zostały wykonane** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dowody określające, że dostawy wskazane w wykazie zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są poświadczenia i referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

UWAGA! Plik należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.