Załącznik nr 10 do siwz.

Znak: IZ.271.7.2019

|  |
| --- |
|  Pieczęć wykonawcy |

WYKAZ

wykonanych w okresie 3 ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert dostaw, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, odpowiadające swoim rodzajem zamówieniu (wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, z załączeniem dowodów określających, że dostawy zostały wykonane należycie),

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia ( z uwzględnieniem wykazania realizacji określonego zakresu) | Całkowita wartość brutto dostawyw PLN | Terminy realizacji | Nazwa Odbiorcy |
|  Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 .........................................

 (miejsce i data)

 ........................................................

 (podpis oraz pieczątki osób uprawnionych do

 składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)