

**Załącznik nr 5 do SWZ****W Y K A Z   DOSTAW**

L.p.	- Nazwa zrealizowanego zamówienia i miejsce wykonania - Nazwa odbiorcy/Zamawiającego	Opis rodzaju wykonanych dostaw, zawierający potwierdzenie rodzaju i parametry dostaw, o których mowa w SWZ	Wartość brutto wykonanej dostawy w PLN	Termin realizacji		Nazwa Wykonawcy, który zrealizował zamówienie
				Data rozpoczęcia	Data zakończenia	
1.						
2.						

W załączeniu dowody określające, że dostawy zostały wykonane należycie.

Należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.