**Zamawiający:**

**Gmina Rogowo**

 **ul. Kościelna 8**

**88-420 Rogowo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy****(pełna nazwa/firma):** |  |
| **Adres****Wykonawcy*:*** |  |
| **w zależności****od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG** |  |
| **Reprezentowany przez (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)** |  |

**WYKAZ DOSTAW**

**spełniających wymagania zawarte w Rozdziale 13 ust. I SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia | Daty wykonania | Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

*Do formularza należy załączyć dokumenty potwierdzające, że zamówienia zostały należycie wykonane.*

***Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.***