## ZS 2 A – 343/1/2019

….................................

/pieczęć firmy/

# Załącznik Nr 9 do SIWZ

## miejscowość, data …..........................................

**WYKAZ DOSTAW LUB USŁUG WYKONANYCH,**

**A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Przedmiot, na rzecz którego wykonywano zamówienie*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Wartość zamówienia w zł brutto*** | ***Data realizacji zamówienia*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Uwaga!***

1. *Do każdej pozycji wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane*

 należycie lub są wykonywane należycie.

1. *Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że wykonał co najmniej dwie dostawy tożsame z przedmiotem zamówienia o zbliżonej wielkości każda.*

## .……..............................................................

(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

## 1