Załącznik nr 10 do SWZ

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Wykaz wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

Nazwa Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu | Wartość zamówienia | Termin realizacji | Nazwa Zamawiającego |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu załączamy dokumenty potwierdzające, że wykazane dostawy zostały wykonane należycie:   
1. ……………………………………..  
2. ……………………………………..  
3. ……………………………………..

…………………………………………….  
 (Podpis i pieczęć)