**IPR.272.4.8.2017**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

|  |
| --- |
| **SUKCESYWNE DOSTAWY ART. SPOŻYWCZYCH DO SIEDZIBY MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA WYCHOWAWCZEGO W PODGŁĘBOKIEM, WEDŁUG PODZIAŁU NA 7 ZADAŃ:** |

Oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie wykonałem/liśmy/ dostawę/y w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku opisanego w SIWZ, zgodnie z poniższym wykazem:

Wykaz wykonanych dostaw zawiera minimum **dwie dostawy*,* w zakresie odpowiednim do przedmiotu zamówienia o wartości brutto nie niższej niż 10 000 zł każda:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres odbiorcy dostawy** **w zakresie odpowiednim do przedmiotu zamówienia, tel.** | **Przedmiot dostawy** | **Data wykonania dostawy** | **wartość dostawy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

..................................................................................  *(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*