Załącznik nr 6 do SIWZ

Pełna nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................................................

**WYKAZ DOSTAW**

Zamaw2ijacy wymaga, aby Wykonawca wykazał, ze w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie wykonał co najmniej jedną dostawę mebli i wyposażenia do budynku użyteczności publicznej o wartości co najmniej 200 tys. złotych brutto.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zamówienia/miejsce wykonania dostawy** | **Nazwa Podmiotu na rzecz którego dostawy zostały wykonane** | **Wartość brutto robót** | **Termin realizacji zamówienia**  **[od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr]** | **Dowód określający, że dana dostawa wykonana została w sposób należyty i prawidłowo ukończona** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

....................................................................................................

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)