***Załącznik nr 5 do SWZ***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr Sprawy:** | **ABM-ZP-5/2023** | |
| **Wykonawca(y)** *(Nazwa i adres)***:** | |  |

## WYKAZ DOSTAW

## Oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, wykonaliśmy następujące dostawy, w zakresie odpowiadającym wymaganiom określonym w pkt. 10.5.4. SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano dostawę | Opis przedmiotu\* umowy/zamówienia (dostawy) | Wartość wykonanej dostawy | Termin(y) wykonania dostawy | Zasoby udostępnione przez podmiot trzeci (zaznaczyć TAK lub NIE”) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |

\* Opis przedmiotu umowy/zamówienia (dostawy) powinien być na tyle szczegółowo podany, aby pozwolić Zamawiającemu na ocenę jego spełniania w kontekście postawionego warunku udziału w postępowaniu

***Należy pamiętać o opatrzeniu Wykazu kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***