  

**Zał. Nr 8 do SIWZ**

(pieczęć Wykonawcy i nr tel./faksu)

**WYKAZ DOSTAW**

Wykaz wykonanych dostaw pomocy dydaktycznych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie,
odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości oraz daty i miejsca wykonywania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | **Przedmiot umowy**  | **Data wykonania**(miesiąc i rok rozpoczęcia oraz zakończenia) | **Wartość umowy ogółem**(w zł brutto) | **Nazwy i adres****Inwestora**(nazwa, adres, nr telefonu) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Należy załączyć dokument potwierdzający , że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie**.**

................................................, dn. ................

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

(podpisy osoby wskazanych w dokumencie, uprawnionej do

występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)