**Załącznik nr 7 do SWZ**

*(składany na wezwanie Zamawiającego)*

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG*)

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia****–** na potwierdzenie spełnienia warunku określonego w pkt 1.4 Rozdziału VII SWZ | **Data wykonania** | **Wartość przedmiotu zamówienia** **w PLN/innej walucie** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** **lub jest wykonywana** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**Uwaga!!!**

**Należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane w powyższej tabeli dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie**

 Podpis

*(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*