**Załącznik Nr 5 do SWZ**

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

*(pieczęć adresowa Wykonawcy)*

**WYKAZ zrealizowanych zamówień potwierdzających spełnianie warunku DOŚWIADCZEnia**

Znak sprawy: OSP.271.1.2022

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zamawiający | Przedmiot dostawy | Data wykonania | Wartość brutto  dostawy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu przedkładamy dokumenty potwierdzające, że ww. dostawy zostały wykonane należycie.

………………………………., dnia ……………………

…………………………………………………………………

(podpis upoważnionego przedstawiciela)

***Dokument składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***