#### **Załącznik nr 6 do SIWZ**

**Znak sprawy: KA-2/021/2019**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**(w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, również wykonywanych, w okresie trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli ten czas jest krótszy**

**– w tym czasie)**

NAZWA WYKONAWCY: …………………………………………………….

ADRES:………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa i adres odbiorcy** | **Przedmiot dostawy\*** | **Okres realizacji****(dzień-miesiąc-rok)** | **Wartość brutto dostawy** **[PLN]** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

**\* Należy podać funkcjonalności dostarczonego oprogramowania oraz informacje czy zamówienie obejmowało : instalację, wdrożenie, szkolenie użytkowników, serwis, prace rozwojowe.**

**Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w nim dostaw.**

Miejscowość, ……………………., dnia ……………………….… r.

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

 Podpis osoby uprawnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu Oferenta