**Znak postępowania ST.2511.1.2025**

**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………………………

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa odbiorcy i adres odbiorcy** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy brutto**  **w złotych** | **Data wykonania dostawy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

**Niniejszy dokument proszę opatrzyć kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym podpisem elektronicznym zgodnie z Art. 63 ust. 2 ustawy PZP.**