**Załącznik nr 2**

ZP.271.17.2024

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Nazwa i adres Wykonawcy ....................................................................................................................................................

*Wykaz wykonanych dostaw - w okresie ostatnich trzech lat przed dniem upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców*

*wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i dane teleadresowe Zamawiającego,**  | **Całkowita wartość zamówienia**  | **Data wykonania zamówienia** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Data: …………………………………

Podpis ……………………………………………

 *(osoba lub osoby upoważnione do podpisywania w imieniu wykonawcy)*