**Zamawiający:**

**Polska Agencja Nadzoru Audytowego**

**ul. Kolejowa 1**

**01-217 Warszawa**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy w PLN brutto** | **Daty wykonania dostawy** | **Nawa i adres  podmiotu na rzecz, którego dostawa została wykonana** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W załączeniu przedkładam dowody, że dostawy zostały wykonane bądź są wykonywane należycie.

................................... ........................................................... /miejscowość i data/  podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy **[[1]](#footnote-1)**/

1. ***Uwaga w przypadku składania oferty w formie elektronicznej wykaz dostaw należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym Wykonawcy lub osoby upoważnianej zgodnie z wytycznymi zawartymi w SIWZ*** [↑](#footnote-ref-1)