Załącznik nr 3 do SIWZ

**WYKAZ DOSTAW GŁÓWNYCH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres zrealizowanego/ realizowanego zamówienia** | **Wartość zamówienia** (brutto) w PLN | **Data (dzień, miesiąc, rok)** zakończenia realizacji zamówienia | **Nazwa i adres, Zamawiającego**, na którego rzecz zamówienie jest/było świadczone |
| 1. | 1) Nazwa i zakres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…2) Przedmiot dostawy było czyste pomieszczenie\*:* TAK
* NIE

3) Przedmiot dostawy obejmował wykonanie projektu\*:* TAK
* NIE

4) Przedmiot dostawy obejmował dostosowanie do istniejących pomieszczeń\*:* TAK
* NIE

5) Przedmiot dostawy obejmował instalację\*:* TAK
* NIE

6) Przedmiot dostawy obejmował szkolenie\*:* TAK
* NIE
 |  |  |  |
| 2. | 1) Nazwa i zakres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…2) Przedmiot dostawy było czyste pomieszczenie\*:* TAK
* NIE

3) Przedmiot dostawy obejmował wykonanie projektu\*:* TAK
* NIE

4) Przedmiot dostawy obejmował dostosowanie do istniejących pomieszczeń\*:* TAK
* NIE

5) Przedmiot dostawy obejmował instalację\*:* TAK
* NIE

6) Przedmiot dostawy obejmował szkolenie\*:* TAK
* NIE
 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. | 1) Nazwa i zakres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…2) Przedmiot dostawy było czyste pomieszczenie\*:* TAK
* NIE

3) Przedmiot dostawy obejmował wykonanie projektu\*:* TAK
* NIE

4) Przedmiot dostawy obejmował dostosowanie do istniejących pomieszczeń\*:* TAK
* NIE

5) Przedmiot dostawy obejmował instalację\*:* TAK
* NIE

6) Przedmiot dostawy obejmował szkolenie\*:* TAK
* NIE
 |  |  |  |

………………………………………………

*pieczęć i podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*