**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**WYKAZ DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i zakres zrealizowanego/ realizowanego zamówienia** | **Wartość** **zamówienia**  *(brutto) w PLN* | **Data zakończenia realizacji zamówienia** *(dzień, miesiąc, rok)* | **Nazwa i adres, Zamawiającego** na którego rzecz usługa była świadczona |
| Początek(dd-mm-rrrr)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 | Zakończenie(dd-mm-rrrr) |
| 1. | 1) Nazwa i zakres: …………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………2) Zamówienie (w ramach jednej umowy) polega/polegało na sukcesywnych dostawach tuszy i tonerów \*:* TAK
* NIE

3) Zamówienie trwało nieprzerwanie co najmniej 12 miesięcy* TAK
* NIE

4) wartość zrealizowanego zamówienia w okresie 12 miesięcy wynosiła co najmniej 600 000,00 zł brutto.* TAK
* NIE
 |  |  |  |  |

*\*- należy krzyżykiem zakreślić właściwą odpowiedź (TAK lub NIE)*

 ………………………………………………

*pieczęć i podpis Wykonawcy
 lub osoby upoważnionej*