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*