**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*