**Załącznik nr 6**

**do SIWZ**

pieczęć Wykonawcy

pieczęć Wykonawcy

## Zamawiający:

Politechnika Warszawska

Wydział Inżynierii Produkcji

ul. Narbutta 85, 02-524 Warszawa,

............................................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

............................................................................................................

(telefon/ fax wykonawcy/ e-mail)

NIP......................................................, REGON................................

**WYKAZ DOSTAW**

**wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Przystępując do udziału w postępowaniu **nr 9/2020/WIP - IMIP** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **na zakup, dostawę i uruchomienie urządzeń do laboratorium zaawansowanych technologii biomedycznych dla Instytutu Mechaniki i Poligrafii Wydziału Inżynierii Produkcji Politechniki Warszawskiej, ul. Narbutta 85, 02-524 Warszawa,** przedkładam **wykaz dostaw** wraz z podaniem wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy**  (podanie nazwy inwestycji  i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) \* | **Kwota brutto wykonanej dostawy** | **Daty wykonania dostawy**  **(dd-mm-rrrr)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie**; przy czym dowodami, o których mowa, są: referencje, bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego dostawy były wykonywane/są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

Załącznikami do niniejszego formularza wykazu dostaw są:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………………………………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy