*Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

*w ramach Pomocy Technicznej Regionalnego Programu Operacyjnego*

dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020

IPAW/PN/2/2015

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

…………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

1. **WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Zamawiający**  **(nazwa, adres)** | **Wartość brutto dostawy** | **Data realizacji od… do…** |
| **1.**  **2.** |  |  |  |  |

UWAGA – Do wyżej wymienionych dostaw załączyć dokumenty że ww. dostawa została wykonana należycie.

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

(pieczątka i podpis osoby uprawnionej)

......................................., dnia ....................... 2015r.

(miejscowość)