Załącznik Nr 6 do SIWZ

…………………………………

(Pieczęć Wykonawcy)

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

Doświadczenie w zakresie objętym zamówieniem w ciągu ostatnich 36 miesięcy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa zakładu żywienia zbiorowego**  | **Adres zakładu żywienia zbiorowego** | **Termin dostawy**  | **Wartość brutto** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

*\* z załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane*

………………..dnia……………………

……………………………………...

Podpis Wykonawcy