**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Znak postępowania: CEZAMAT/ZP2/2023**

**WYKAZ DOSTAW**

na potwierdzenie spełniania warunku posiadania zdolności technicznej
i zawodowej opisanego w pkt 9.3.4. SWZ

**Nazwa Wykonawcy**:.....................................................................................................................

**siedziba Wykonawcy**: .................................................................................................................

*(w przypadku oferty składanej przez* ***Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia****, należy wpisać* ***wszystkich Wykonawców*** *z określeniem ich nazwy i siedziby)*

 Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę ciekłego azotu N2 na potrzeby Centrum Zaawansowanych Materiałów i Technologii CEZAMAT**, p**rzedkładam wykaz dostaw z dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie*.*

 W przypadku wykazania w wykazie większej liczby dostaw niż minimum wymagane przez Zamawiającego, Wykonawca samodzielnie rozszerza poniższą tabelę.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana**(nazwa i adres) | **Łączna ilość ton ciekłego azotu w dostawach** | **Data wykonania** **od ... – do ....**(należy podać dzień, miesiąc i rok) | **Rodzaj dowodu na potwierdzenie należytego wykonania dostawy** |
| 1 |  |  | od……………do…………… |  |
| 2 |  |  | od……………do…………… |  |

............................................., ............... 2023 r. .……….............................................

 miejscowość data /podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/

# *Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji powyższych danych.*