|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………………….…..  /nazwa i adres Wykonawcy/ |  | Załącznik nr 6 do SWZ |
|  | …………………………………..  miejscowość i data |

Sygnatura zamówienia **ZP/022/24**

**Wykaz wykonanych/wykonywanych zamówień**

**Wykaz składany w ramach zamówienia pn. „Dostawa, montaż i konfiguracja dodatkowych elementów systemu Kontroli Dostępu oraz ich integracja z istniejącym u Zamawiającego Systemem Kontroli Dostępu”.**

(zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  (opisać szczegółowo – zgodnie  z wszystkimi wymaganiami SWZ) | **Termin realizacji zamówienia** | **Wartość brutto zamówienia** | **Nazwa i adres zamawiającego** | **Tel. kontaktowy do Zamawiającego** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

**Podpis Wykonawcy - forma elektroniczna**

**lub postać elektroniczna opatrzona podpisem zaufanym lub podpisem osobisty**