***Dokument składa się na wezwanie zamawiającego*** ZPIK.2500.1.2021

|  |  |
| --- | --- |
| ZAŁĄCZNIK NR 5 do SWZ | **WYKAZ DOSTAW** |

**Wykonawca**

|  |
| --- |
|  |

*pełna nazwa/firma, siedziba*

**Wykaz dostaw, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej**(Rozdział VI pkt 2 ppkt 4) lit a) SWZ) w postępowaniu pn.

**Dostawa systemu teleinformatycznego dla Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego we Włocławku**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres/opis dostawy** | **Wartość dostawy** | **Podmiot (odbiorca) -** nazwa - dla którego wykonano zamówienie | **Data dostawy** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

Do wykazu załączam(my) dowody potwierdzające że wykazane dostawy zostały wykonane w sposób należyty.

***UWAGA!*** *Dokument należy wypełnić i* ***podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*** *lub* ***podpisem zaufanym l****ub* ***podpisem osobistym.***