**Załącznik nr 9 do SIWZ**

………………………………….. …………………………………………..

Pieczęć Wykonawcy Miejscowość, data

**WZÓR WYKAZU DOSTAW**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa tekstyliów hotelowych do AMW REWITA Sp. z o.o. Oddział Rewita Zakopane”**

nr postępowania RWT/OZKP/272/PZP/5/2019

W zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, wykonaliśmy następujące dostawy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot DOSTAWY** | **Wartość brutto dostaw** | **Data wykonania** (zakończenia umowy) | **Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

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

data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy