Zestawienie znaków tj.: 
Znak marki Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego, 
Znak barw Rzeczpospolitej Polskiej, Znak UE, Znak województwa świętokrzyskiego

*Załącznik nr 8 do SWZ*

……………………………………………………………

miejscowość, data

Znak sprawy: **PDZP-26/Z-3/24**

Wykonawca:

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

**WYKAZ DOSTAW**

| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** - informacje potwierdzające spełnienie warunków określonych **w rozdziale VI ust. 1 pkt 1.1**  **ppkt 1) SWZ**) | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana**  **(nazwa, adres)** | **Daty wykonania dostaw** | **Wartość dostawy**  (BRUTTO) | **UWAGI**  (np. podstawa dysponowania **własne/podmiot trzeci)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy dostawy te zostały wykonane/są wykonywane w sposób należyty i terminowo.

UWAGA:

Wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.