**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Instytut Fizyki Polskiej Akademii Nauk**

**Al. Lotników 32/46**

**02-668 Warszawa**

**WYKAZ DOSTAW**

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.   
**„Dostawa zestawu aparatury specjalistycznej oraz materiałów do badań**

**wraz z instalacją i szkoleniem”, nr ref.: ZP/8/IFPAN/2020/LS**

w imieniu Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*nazwa i adres Wykonawcy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOSTAWA 1** | | |
| **1** | **Przedmiot umowy** (opis pozwalający na stwierdzenie spełniania warunkuokreślonego  w Rozdz. VI ust. 1 pkt 1.3 siwz) |  |
| **2** | **Wartość dostawy**  *(brutto)* |  |
| **3** | **Termin wykonania** *(dd-mm-rr)* |  |
| **4** | **Zlecający** *(nazwa i adres)* |  |
| **5** | **Sposób dysponowania zasobem (doświadczeniem)** | Doświadczenie własne Wykonawcy / doświadczenie podmiotu trzeciego  *(niepotrzebne skreślić)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOSTAWA 2** | | |
| **1** | **Przedmiot umowy** (opis pozwalający na stwierdzenie spełniania warunkuokreślonego  w Rozdz. VI ust. 1 pkt 1.3 siwz) |  |
| **2** | **Wartość dostawy**  *(brutto)* |  |
| **3** | **Termin wykonania** *(dd-mm-rr)* |  |
| **4** | **Zlecający** *(nazwa i adres)* |  |
| **5** | **Sposób dysponowania zasobem (doświadczeniem)** | Doświadczenie własne Wykonawcy / doświadczenie podmiotu trzeciego  *(niepotrzebne skreślić)* |

......................................................, dnia .................................. ................................................................................

*miejscowość* *podpis*