**Załącznik nr 6**

**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 do charakteryzacji w zmiennej temperaturze i polu magnetycznym – przepływowy optyczny kriostat helowy. (nr ref. sprawy: ZP/19/IFPAN/2020/JRK)**

w imieniu Wykonawcy:

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

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

(*nazwa i adres Wykonawcy)*

|  |
| --- |
| **DOSTAWA przepływowego optycznego kriostatu helowego** |
| **1** | **Przedmiot umowy**(opis pozwalający na stwierdzenie spełniania warunkuokreślonego w Rozdz. III ust. 2 pkt c 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*