**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji – w zależności od konkretnej sytuacji)*

**Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:** **Zakup wraz z dostawą fabrycznie nowego 9-cio osobowego minibusa przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych w tym na wózkach inwalidzkich na potrzeby Dziennego Domu Pomocy w Zagorzycach.**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**Warunek został opisany w Rozdziale VII ust. 2 pkt 4 SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PODMIOT NA RZECZ KTÓREGO WYKONANO ZAMÓWIENIE** | **OPIS I ZAKRES ZAMÓWIENIA****ORAZ DATA REALIZACJI** | **PODSTAWA DO DYSPONOWANIA** |
|  |  |  | Zasoby własne\* / zasoby innych podmiotów\* |

\*niepotrzebne skreślić

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dowody1) potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.

1) Stosownie do postanowień § 9 ust. 1 pkt. 1 *Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020 r. poz. 2415)*, dowodami tymi są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

**UWAGA: Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w  formacie PDF.**