Załącznik nr 5

Nr postępowania: S.270.2.7.2024

…………………………………………………………

*(miejscowość, data)*

# Dane Wykonawcy\*/ Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* / Podmiotu udostępniającego zasoby\*:

Nazwa i adres: ……………………......................................................................................................................................................................................................................................

………………………………….................................................................................................................................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………..…………………...............................................................................................................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)*

Regon: ………...…………………………………..…………….. NIP: …………..………………………………..………………… Adres poczty elektronicznej: ………………….……………………………………….……….…….

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

składany na podstawie art. 274, ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

(tj. Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawa odzieży bhp na 2024 rok dla pracowników Nadleśnictwa Leżajsk”**

prowadzonego przez Skarb Państwa Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe Nadleśnictwo Leżajsk

**Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu określony w rozdziale 8.5. zapytania ofertowego, na dowód czego przedstawiam zrealizowane, nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat (liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zamówienia polegające na dostawach odzieży roboczej i środków ochrony indywidualnej o wartość nie mniejszej niż: 50 000,00 zł.**

| **Lp.** | **Nazwa i adres inwestora** | **Wartość brutto**  **dostaw w zł** | **Rodzaj (zakres) i miejsce  wykonania dostaw** | **Daty wykonania dd/mm/rr** | | **Dowód** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
| Wykaz wykonanych dostaw w celu wykazania spełniania warunku opisanego w punkcie 8.5. zapytania ofertowego | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam również dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje\* / inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego wykonano dostawy\* / jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty\*.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczam, że** wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Miejscowość …………………………… data ……………………… --------------------------------------------

(Podpis)

*Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”*

*W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w zależności od tego czy oświadczenie składa Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, czy podmiot udostępniający zasoby.*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawcy,* *Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia, podmiotu udostępniającego zasoby - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jej podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.*