**Załącznik nr 5 do SWZ**

**WYKONAWCA\***

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

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

Adres\*: ..................................................................................

NIP\*: …………………………………................………………………………

*\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy*

**WYKAZ DOSTAW**

dla zamówienia publicznego pn.:

**„****Sukcesywna dostawa części samochodowych i eksploatacyjnych do ambulansów Mercedes Sprinter 319, 419 dla Pogotowia Ratunkowego
we Wrocławiu*”***

Wykaz dostaw zrealizowanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj dostaw\* | Wartość brutto | Termin realizacji dostaw | Miejsce wykonania zamówienia | Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane(nazwa, adres) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

*\*(należy dodatkowo wskazać informacje potwierdzające, że dostawy spełniają wymagania określone w SWZ)*

UWAGA:

Niniejszy plik musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy, kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym