

Nr postępowania: ZP.8.2023 Załącznik Nr 5 do SWZ

Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby\*:

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

reprezentowany przez:

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

*reprezentacji)*

**Wykaz dostaw dla części zamówienia**

Przystępując do udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę narzędzi hydraulicznych dla jednostek OSP województwa kujawsko – pomorskiego – 16 zestawów z podziałem na 2 części” w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy następującą dostawę / dostawy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot dostawy | Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonana lub jest wykonywana | Data wykonania zamówienia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody określające 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.

*\*niepotrzebne skreślić*

podpis

 *(kwalifikowany podpis elektroniczny)*