**Załącznik nr 6 do SWZ  
Sprawa nr 04/24/ZT**

*Nazwa i adres Wykonawcy*

*(pieczątka)*

**WYKAZ DOSTAW   
odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia**

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, co najmniej jednej dostawy autobusu w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy − w tym okresie, o wartości   
**nie mniejszej niż 2 000 000,00 zł brutto** (słownie: dwa miliony złotych), z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz odbiorców.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa dostawy** | **Odbiorca  (nazwa firmy, adres siedziby)** | **Data dostawy** | | **Wartość brutto** |
| **od** | **do** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

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

*(miejscowość, data)*

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.   
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**