*Miejscowość, data*

**Zamawiający:**

Skarb Państwa – Izba Administracji Skarbowej w Zielonej Górze

ul. Generała Władysława Sikorskiego 2, 65-454 Zielona Góra

**Wykonawca:**

Nazwa:

Adres/y:

NIP:

REGON:

**Wykaz dostaw**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa wyposażenia funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej na rzecz izb administracji skarbowej *– postępowanie II– część ……”****,* oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku określonego w rozdziale IX ust. 2 pkt 4 SWZ wykazuję (wykazujemy)\* następujące dostawy:

*UWAGA! Tabelę zamieszczoną poniżej Wykonawca zmienia w zależności od swoich potrzeb dodając kolejne wiersze wykazu.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Nazwa, rodzaj i zakres dostaw wykonanych/wykonywanych samodzielnie lub przez podmiot udostępniający zdolność techniczną lub zawodową | Okres wykonania/wykonywania dostawy  od (d,m,r) do (d,m,r) | Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub są wykonywane |
| **Na potwierdzenie warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale IX ust. 2 pkt 4 SWZ oświadczam, że wykonałem lub wykonuję n/w dostawy:** | | | |
| 1 | …............................................................ ................................................(wykonana/wykonywana w ramach umowy/kontraktu)  …………………………………….…. PLN  (wskazać wartość dostawy) |  |  |

Oświadczam/y że:

poz. ………. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę, poz. ………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*.

………………………………………………………

*Podpis(y)osoby(osób) upoważnionej(ych)*

*do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*