**Załącznik nr 7 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**WYKAZ DOSTAW**

Przedstawiamy wykaz 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, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej (pkt 4.1.1.3.1. SWZ), tj.:

**Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat, licząc wstecz od dnia w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał, a przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonuje, co najmniej 2 (dwa) zamówienia (umowy) obejmujące swym zakresem dostawy paliwa gazowego przy czym każde z tych zamówień było świadczone przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy a wartość dostaw była nie mniejsza niż 11500 MWh**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp**. | **Przedmiot wykonanej lub wykonywanej dostawy** | **Wartość wykonanej lub wykonywanej dostawy****[w MWh]** | **Daty (okres), w których wykonywano dostawę** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano lub wykonywana jest dostawa** | **Podstawa dysponowania zasobem \*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu należy załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie.

Dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy lub inne odpowiednie dokumenty.

UWAGA:

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, powyższy wykaz dotyczy dostaw, w których wykonywaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony zgodnie z pkt 4.3.2. SWZ przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |

\* *Wykonawca powinien wskazać, czy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, czy spełnia go samodzielnie.*