**WYKAZ DOSTAW**

Wykonawca:

…………………………………………….…………….………………………………

…………………………………………….…………….………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………….………………………………

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

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr *Org.271.1.2021*na: **„Dostawa fabrycznie nowego średniego samochodu ratowniczo – gaśniczego kategorii 2 uterenowionego dla OSP Stary Laskowiec”**, Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdz. VII specyfikacji warunków zamówienia (SWZ) przedstawia informacje dotyczące wykonania lub wykonywania następujących dostaw:

***UWAGA – dotyczy dostaw wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj dostaw–****informacje potwierdzające spełnianie warunku 1****-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------****Nazwa zadania, zakres, typ, wartość, rodzaj i opis dostaw itd.** |  | **Wartość dostaw****(brutto w PLN)** | **Okres realizacji dostaw****(od /dd/mm/rr/ –****do /dd/mm/rr/)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy****zostały wykonane lub są wykonywane****(nazwa, dane adresowe)** | **Wykonawca dostaw**2 |
|  | **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający****zasoby w trybie****art. 118 PZP** *(należy podać nazwę i dane adresowe podmiotu udostępniającego zasób)* |
| 1 |  |  |  |  |  | TAK/NIE |  |
| 2 |  |  |  |  |  | TAK/NIE |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 - należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w rozdz. VI UST. 2 PKT. 4 SWZ, w tym zakres zrealizowanych lub realizowanych dostaw*

*2* *- należy wskazać wykonawcę dostaw określonych w kolumnie; jeżeli dostawy były/są realizowane osobiście przez wykonawcę składającego ofertę należy wskazać opcję TAK; w przypadku gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu należy wybrać opcję NIE i wypełnić w ostatniej kolumnie dane podmiotu, który wskazane dostawy zrealizował lub realizuje i udostępnia swoje doświadczenie;*

**W załączeniu przedkłada się dowody potwierdzające, że dostawy wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………........................................................**miejscowość, data* |  |

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

 *DODADTKOWE INFORMACJE*

* *Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego zgodnie z art. 126 ust. 1 PZP wezwanie – niniejszego Wykazu nie należy składać wraz z ofertą*