Załącznik nr 5 do SWZ

**OR.272.5.2024**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Pełna nazwa/firma, adres/ numer NIP/PESEL, KRS/CEDiG (w zależności od podmiotu) |  | /miejscowość i data/ |
|  |  |  |
| reprezentowany przez: |  |  |
|  |  |  |
| (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji) |  |  |
|  |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
|  |  |  |
| Adres e-mail, na który należy przekazywać korespondencję związaną z postępowaniem |  |  |

**Powiat Olecki**

**ul. Kolejowa 32, 19-400 Olecko**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: „Dostawa urządzeń serwerowych oraz sieciowych wraz z wdrożeniem w ramach projektu grantowego "Cyberbezpieczny Samorząd"

**WYKAZ DOSTAW \***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NUMER Cześć ( I lub II)** | **WARTOŚĆ****BRUTTO W PLN** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **OKRES REALIZACJI UMOWY** | **NAZWA PODMIOTU, NA RZECZ KTÓREGO WYKONANO ZAMÓWIENIE****(nazwa, adres,)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

\*-do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- inne odpowiednie dokumenty.

(*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym , podpisem osobistym lub podpisem zaufanym przez osobę upoważnione do reprezentowania Wykonawcy*)