*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 pn. **„Dostawa narzędzi wielofunkcyjnych stanowiących wyposażenie funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej”** oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku określonego w rozdziale IX Zapytania ofertowego 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 Zapytania ofertowego oświadczam, że wykonałem lub wykonuję n/w dostawy:** | | | |
| 1 | …............................................................ ................................................(wykonana/wykonywana w ramach umowy/kontraktu)  …………………………………….…. PLN  (wskazać wartość dostawy) |  |  |

………………………………………………………

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

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