**załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

**WYKAZ DOSTAW**

Dostawa mebli na potrzeby funkcjonowania

Akceleratora Biznesowego KSSENON w Żorach, ul Rozwojowa 2 – cz. II

**numer postępowania:**

**23/08/2023/JZ**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy (wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia), to jest:

**Nazwa Wykonawcy**: ………………………………………………………..

**Adres Wykonawcy**: ………………………………………………………..

**KRS**: ………………………………………………………..

**NIP**: ………………………………………………………..

**REGON**: ………………………………………………………..

w nawiązaniu do złożonej oferty w postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego – Katowicką Specjalną Strefę Ekonomiczną S.A. z siedzibą w Katowicach, o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa mebli na potrzeby funkcjonowania Akceleratora Biznesowego KSSENON w Żorach, ul Rozwojowa 2 – cz. II

Wykonawca na spełnienie warunku udziału w postępowaniu wskazuje następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **nazwa podmiotu, który zrealizował dostawy** | **nazwa zamówienia / przedmiot umowy / tytuł kontraktu** | **okres obowiązywania umowy[[1]](#footnote-1)**[od *dzień-miesiąc-rok* do *dzień-miesiąc-rok*] | **czy umowa została zakończona**[TAK / NIE] | **w przypadku, gdy umowa nie została zakończona – okres trwania umowy do momentu składania ofert** [ilość pełnych miesięcy]**oraz wolumen dostaw do momentu składania ofert**[MWh] | **Wartość umowy/ kontraktu zł netto**  | **podmiot, na rzecz którego wykonano dostawy** |
|  |  |  | **TAK / NIE** |  |  |  |

**UWAGA: Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie nabyte podczas realizacji dostaw, które realizowane były wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy tylko tych dostaw, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył**.

Do Wykazu dostaw Wykonawca dostarczy również **dowody** określające, czy wskazane dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są **referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane**, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione **w okresie ostatnich 3 miesięcy.**

PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA

[**elektroniczny podpis kwalifikowany**]

1. okres obowiązywania umowy należy opisać datami dziennymi rozpoczęcia oraz zakończenia okresu obowiązywania umowy [↑](#footnote-ref-1)