

## Zał. Nr 10 do SWZ – wzór wykazu wykonanych dostaw

### Zamawiający:

**GMINA SKOŁYSZYN**

38-242 Skołyszyn 12

tel. /fax 13 4491062-64

e-mail: [przetargi@skolyszyn.pl](mailto:przetargi@skolyszyn.pl); [gmina@skolyszyn.pl](mailto:gmina@skolyszyn.pl)

strona internetowa: <https://bip.skolyszyn.pl>

Oznaczenie sprawy: GPIR.271.1.24.2024

### Wykaz wykonanych dostaw

#### WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa Wykonawcy, którego dotyczy informacja	Adres Wykonawcy

**Składając ofertę w postępowaniu pn.: „Zakup lekkich samochodów ratowniczo-gaśniczych w ramach Projektu: „Rozwijanie systemu ratownictwa na terenie gm. Skołyszyn poprzez doposażenie jednostek OSP w sprzęt i pojazdy w celu minimalizowania skutków zagrożeń wywołanych czynnikami naturalnymi” – w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu –**

**Oświadczam/y/, że zrealizowaliśmy niżej wymienione zadania:**

LP	NAZWA ZADANIA (ZAMÓWIENIA)	ZAKRES WYKONANEGO ZAMÓWIENIA, INFORMACJE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKU	NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO /ZLECAJĄCEGO	WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (PLN) BRUTTO	CZAS REALIZACJI ZAMÓWIENIA	
					(POCZĄTEK – DZIEŃ- M-C-ROK)	(KONIEC – DZIEŃ- M-C-ROK)

1. Należy przedstawić wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, potwierdzających wykonanie co najmniej **jednego zadania polegającego na dostawie pojazdów ratowniczo-gaśniczych o wartości zadania minimum 300 000,00 złotych - dla jednostek sektora finansów publicznych.**
2. W celu potwierdzenia spełnienia niniejszego warunku Wykonawcy zobowiązani są przedłożyć wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane, z załączeniem dowodów, określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy (w przypadku wspólnego ubiegania się dwóch lub więcej Wykonawców o udzielenie niniejszego zamówienia, oceniane będzie ich łączne doświadczenie). Temat zadania nie podparty dokumentami o **wykonaniu usługi należycie** nie będzie brany pod uwagę). Kserokopie dokumentów (poświadczenia lub inne dokumenty) muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną do reprezentowania firmy).
3. **W przypadku, gdy wskazane zadania wykazywane są przez podmioty, które udostępniają swoje zasoby na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych - niniejszy wykaz podpisuje podmiot udostępniający zasoby, a do wykazu Wykonawca jest zobowiązany dołączyć oświadczenie podmiotu o udostępnianie zasobów zgodnie z zał. Nr 6 do SWZ.**
4. Wszystkie kolumny należy wypełnić.
5. Wykonawca generuje tabelę wg potrzeb.

**Podpis/y/:**

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**