***Załącznik nr 8 do SWZ składany na wezwanie Zamawiającego***

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:**  **Gmina Puck**  **84-100 Puck, ul. 10 Lutego 29** | Wykonawca:  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  ……………………………………………………..  (pełna nazwa/firma, adres) |

**WYKAZ DOSTAW/USŁUG/DOSTAW Z USŁUGĄ**

zgodnie z treścią SWZ

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek: ..........................................................

| Lp. | Przedmiot zamówienia  (opis) | Podmiot, na rzecz którego zostały wykonane  (nazwa i adres) | Ilość obsługiwanych pojazdów | Daty wykonania zamówienia  od …..do ….  (DD.MM.RR – DD.MM.RR) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| *Powtórzyć ilość wierszy tyle ile potrzeba* | | | | |

**W załączeniu:**

dowody czy dostawy/usługi/ dostawy z usługą zostały wykonane należycie.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość  i data | *podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy* |
|  | /wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty/ |