Załącznik nr 4 do SWZ

**ON.272.17.2024.RR**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

# WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW (na każdą część osobno)

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt 2.4.1. SWZ**

**Dostawa wyposażenia i pomocy dydaktycznych w ramach zadania „Wzmocnienie potencjału szkół ogólnodostępnych pod względem wyposażenia, w tym adaptacji pomieszczeń w szkołach na miejsca wyciszenia i relaksu uczniów” w projekcie „Szkoła gotowa na każdego ucznia”, część …….\*)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa kontraktowa zamówienia | Nazwa i adres inwestora /  numer telefonu kontaktowego | Okres realizacji zamówienia | | Wartość wykonanego zamówienia brutto | Zakres dostaw |
| rozpoczęcie  (m-c / rok) | zakończenie  (m-c / rok) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:** Na potwierdzenie powyższego Wykonawca zobowiązany jest załączyć dokumenty zawierające informacje zaświadczające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

.....................................

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione

**\*)** Wpisać numer części, dla której składane jest oświadczenie. Oświadczenie należy złożyć **na każdą część osobno**.