**ZAŁĄCZNIK NR 9**

…………………………………..……….…

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy

**Wykaz dostaw**

**wykonanych przez wykonawcę w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie**

składany w postępowaniu w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu prowadzonym przez Gminę Szudziałowo pn.: **Wymiana opraw oświetlenia ulicznego na terenie gminy Szudziałowo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj i zakres wykonanych przez Wykonawcę dostaw**  (nazwa, opis potwierdzający spełnianie warunku) | **Wartość zamówienia brutto** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** | **Okres realizacji** | |
| Od  (dd-mm-rrrr) | Do  (dd-mm-rrrr) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

*UWAGA:*

*1. Wypełnić zgodnie z postanowieniami rozdz. VIII ust.2 pkt 4a SWZ*

*2. Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że wykazane dostawy zostały wykonane w sposób należyty lub są wykonywane należycie.*

*3 W sytuacji, gdy Wykonawca polega na potencjale technicznym innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów oraz żąda dokumentów, które określają w szczególności:*

*1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;*

*2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;*

*3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

………………………dn. ………………………..

……………………………………..……

(*Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony przez osobę (osoby) uprawnioną (-e)*