### Załącznik nr 5 do SWZ

ZP.272.9.2023

**Zamawiający:**

**Powiat Rypiński**

**ul. Warszawska 38**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ DOSTAW**

**Dotyczy części 1 zamówienia – meble**

składany w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznegona **zakup wyposażenia w ramach realizacji inwestycji pn. Zakup prawa własności czterech lokali mieszkalnych w Rypinie przy ul. Mławskiej 54, zmiana sposobu użytkowania budynku mieszkalnego wielorodzinnego na budynek użyteczności publicznej z rozbudową m.in. na potrzeby Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej,** prowadzonym przez **Powiat Rypiński**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot dostawy(opisany w sposób umożliwiający weryfikację warunku opisanego w pkt 8.1.4. SWZ ) | Wartość brutto wykonanych dostaw | Data wykonania | Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

**Do wykazu dostaw Wykonawca załącza dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, 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 – inne odpowiednie dokumenty.**

**Data; kwalifikowany podpis elektroniczny**

**osoby/ osób/ upoważnionej/ych**