Załącznik nr 9 do SWZ – wykaz dostaw

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Zamawiający:  **Gmina Skoroszyce**  ul. Powstańców Śląskich 17  48-320 Skoroszyce |
| NIP/PESEL  KRS (jeżeli dotyczy) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj dostaw | Wartość | Czas realizacji (data wykonania) | Miejsce wykonywania dostawy oraz dane Inwestora, Zamawiającego | Zamawiający \* |
|  |  |  |  |  |

*\* Jeżeli wykonawcą danej dostawy był podmiot inny niż składający Ofertę, a dostawy wykazywane są na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, do niniejszego Wykazu należy dołączyć również dokumenty potwierdzające, że Wykonawca będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji przedmiotowego zamówienia (pisemne zobowiązanie podmiotu)*

Wykaz zrealizowanych dostaw, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane, z załączeniem dowodów określających czy dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu na którego zasoby powołuje się Wykonawca | Imię i nazwisko osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

podpisem zaufanym lub podpisem osobistym