

Załącznik Nr 10 do SWZ – wzór wykazu wykonanych dostaw

Zamawiający:

GMINA SKOŁYSZYN

38-242 Skołyszyn 12

tel. /fax 13 4491062-64

e-mail: przetargi@skolyszyn.pl; gmina@skolyszyn.pl

strona internetowa: <https://bip.skolyszyn.pl>

Oznaczenie sprawy: GPIR.271.1.23.2024

Wykaz wykonanych dostaw

WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa Wykonawcy, którego dotyczy informacja	Adres Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu pn.: „Zakup Quadów 6x6 z platformą ratunkową oraz wyposażeniem w ramach Projektu: „Rozwijanie systemu ratownictwa na terenie gm. Skołyszyn poprzez doposażenie jednostek OSP w sprzęt i pojazdy w celu minimalizowania skutków zagrożeń wywołanych czynnikami naturalnymi” – w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu –

Oświadczam/y/, że zrealizowaliśmy niżej wymienione zadania:

LP	NAZWA ZADANIA (ZAMÓWIENIA)	ZAKRES WYKONANEGO ZAMÓWIENIA, INFORMACJE POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKU	NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO /ZLECAJĄCEGO	WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA (PLN) BRUTTO	CZAS REALIZACJI ZAMÓWIENIA	
					(POCZĄTEK – DZIEŃ- M-C-ROK)	(KONIEC – DZIEŃ- M-C-ROK)

- Należy przedstawić wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, potwierdzających wykonanie co najmniej **jednego zadania**

polegającego na dostawie quadów, pojazdów ratowniczo-gaśniczych o wartości zadania minimum 100 000,00 złotych - dla jednostek sektora finansów publicznych.

2. W celu potwierdzenia spełniania niniejszego warunku Wykonawcy zobowiązani są przedłożyć wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane, z załączeniem dowodów, określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami 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 – oświadczenie Wykonawcy (w przypadku wspólnego ubiegania się dwóch lub więcej Wykonawców o udzielenie niniejszego zamówienia, oceniane będzie ich łączne doświadczenie). Temat zadania nie podparty dokumentami o **wykonaniu usługi** **nie** będzie brany pod uwagę). Kserokopie dokumentów (poświadczenia lub inne dokumenty) muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną do reprezentowania firmy).
3. **W przypadku, gdy wskazane zadania wykazywane są przez podmioty, które udostępniają swoje zasoby na podstawie art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych - niniejszy wykaz podpisuje podmiot udostępniający zasoby, a do wykazu Wykonawca jest zobowiązany dołączyć oświadczenie podmiotu o udostępnianie zasobów zgodnie z zał. Nr 6 do SWZ.**
4. Wszystkie kolumny należy wypełnić.
5. Wykonawca generuje tabelę wg potrzeb.

Podpis/y/:

UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy