**2022/BZP 00397202/01**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………….

(pełna nazwa/firma)

………………………………………………………………………….

(adres)

………………………………………………………………………….

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL

………………………………………………………………………….

REGON

………………………………………………………………………….

(KRS/CEiDG)

………………………………………………………………………….

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………………………….

(imię, nazwisko)

………………………………………………………………………….

(stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ DOSTAW**

**Dotyczy realizacji zamówienia pn.:**

**„Dostawa fabrycznie nowego samochodu 9-cio osobowego (busa) przystosowanego do transportu osób niepełnosprawnych dla Centrum Administracyjne do Obsługi Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Pasłęku, w ramach środków uzyskanych z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. ”**.

**Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r.**

**w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy**:

*„wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzająceich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;*

Poniżej przedstawiam/-y doświadczenie, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  (1) | **Wyszczególnienie**  **dostaw (nazwa, miejsce wykonania dostaw**  (2) | **Nazwa i adres**  **podmiotu, na rzecz którego dostawy te zostały wykonane**  (3) | **Wartość**  **dostawy brutto**  **w PLN**  (4) | **Czas**  **wykonania** | |
| **początek**  (dzień, m-c, rok)  (5) | **koniec**  (dzień, m-c, rok)  (6) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**UWAGA!**

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