**IRP.272.4.12.2021**

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez:

 ………………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

|  |
| --- |
| **„SUKCESYWNE DOSTAWY DO SIEDZIBY POWIATOWEGO ZAKŁADU AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ W ŁĘCZNEJ ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH ”** |
|  |

Oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,

 a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie należycie wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych należycie wykonuje minimum jeną dostawę w zakresie obejmującym asortyment danego zadania o wartości co najmniej każda:

1) zadanie nr 1 – artykuły spożywcze – 60.000 zł. brutto,

2) zadanie nr 2 – mięso, wędliny – 50 000 zł. brutto,

3) zadanie nr 3 - drób: - 18 500,00 zł brutto,

4) Zadanie nr 4 - pieczywo- 13 000,00 zł brutto,

5) Zadanie nr 5 - art. mleczarskie - 45 000,00 zł brutto,

6) Zadanie nr 6 - warzywa i owoce- 50 000,00 zł brutto,

7) Zadanie nr 7 – mrożonki - 13 500,00 zł brutto.

.

Uwaga!

Wykonawca składający ofertę na więcej niż jedną część zamówienia winien wykazać, że posiada doświadczenie w zakresie prowadzonej działalności w wysokości nie mniejszej niż suma tych wartości dla poszczególnych części zadania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres odbiorcy dostawy** **w zakresie odpowiednim do przedmiotu zamówienia, tel.** | **Przedmiot dostawy** | **Data wykonania dostawy** | **wartość dostawy** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” w sposób opisany w SWZ.

*W przypadku przedstawienia przez Wykonawcę dostaw obejmujących* ***szerszy zakres*** *niż wskazany w warunku zdolności, Wykonawca powinien podać całkowitą wartość usług oraz* ***podać wartość usług w zakresie wymaganym warunkiem****.*

………………………………………….… ………………………………….…………………………
 *(miejscowość i data)*

 *(podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*