

....., dnia

Dane Wykonawcy:

Nazwa:
.....
Siedziba:

Dane osoby podpisującej wykaz:

Imię i nazwisko:

Sposób reprezentacji Wykonawcy: pełnomocnictwo / wpis w rejestrze lub ewidencji *)

Wykaz

- wykonywanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych dostaw, 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 zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączenie dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – zgodnie z warunkiem określonym w pkt. 8.2.4. SWZ.

Dowodami, o których mowa powyżej, są:

- a) 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,
- b) oświadczenie Wykonawcy - jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o których mowa w pkt a)
- c) w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

Wykaz dostaw					
L.p.	Nazwa i siedziba Zamawiającego (podmiot na rzecz, którego dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie)	Data wykonania	Wartość zamówienia (z podatkiem VAT)	Przedmiot zamówienia	Informacja czy zamówienie podlegało przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych
I	II	III	IV	V	VI
1.					
2.					
3.					

Uwaga: Zamawiający wymaga załączenia dowodów czy, wymienione w powyższej tabeli dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Dokument należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną

*) niepotrzebne skreślić