**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

**Wykaz dostaw**

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

**„Zakup fabrycznie nowego średniego samochodu ratowniczo – gaśniczego z napędem 4x4**

**kategorii 2 (uterenowiony) dla OSP w Podrzewiu”**

prowadzonego przez Gminę Duszniki.

**Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,** w celu wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej, tj.:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Krótki opis dostaw oraz**  **ich szczegółowej zawartości zgodnie z postawionymi warunkami udziału**  **w postępowaniu** | **Okres wykonania dostawy**  **(dzień, miesiąc, rok)** | **Wartość wykonanych dostaw w zł brutto** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego realizowana była dostawa** | **Uwagi/**  **Informacje dodatkowe** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

***Uwaga: ilość pozycji nie jest limitowana i zależy od Wykonawcy***

**DO WYKAZU NALEŻY DOŁĄCZYĆ DOKUEMNTY POTWIERDZAJĄCE, ŻE DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE (np. referencje).**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**kwalifikowany podpis elektroniczny**

osoby upoważnionej do reprezentacji)