Nr postępowania: WT.2370.15.2023 Załącznik Nr 5 do SWZ

 **Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby\*:**

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

reprezentowany przez:

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

*reprezentacji)*

**Wykaz dostaw**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Komendę Wojewódzką Państwowej Straży Pożarnej w Toruniupn. **Dostawa samochodów ratowniczo – gaśniczych do jednostek PSP województwa kujawsko - pomorskiego - 2 sztuki z podziałem na 2 części - w części …… zamówienia**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, zdolności technicznej lub zawodowej w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy następujące dostawy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane (nazwa i adres) | Data wykonania  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

\*niepotrzebne skreślić

podpis

 *(kwalifikowany podpis elektroniczny)*