*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Urząd Miasta i Gminy Gniew**

**Plac Grunwaldzki 1**

**83 – 140 Gniew**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  do reprezentacji)* |

**WYKAZ DOSTAW**

**zgodnie z treścią SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(opis prac)** | **Podmiot, na rzecz którego prace zostały wykonane**  **(nazwa i adres)** | **Wartość zamówienia**  **brutto [zł]** | **Daty wykonania zamówienia**  **od …..do ….** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

**UWAGA:** do wykazu wymaga się załączenia dowodów określających czy prace te zostały wykonane lub są wykonywane należycie - dowody te opisane są w Rozdziale 18 ust. 4 pkt 3 SWZ

..………......................................................

*kwalifikowany podpis elektroniczny osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*