**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wzór wykazu dostaw**

(Znak postępowania: **ZP.271.8.2023**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Sulmierzyce**

ul. Urzędowa 1, 98 – 338 Sulmierzyce,

NIP 5080018848,

nr telefonu 44/ 685 25 76,

Adres poczty elektronicznej: zamowienia\_publiczne@sulmierzyce.eu

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zadanie pn. ***„Zakup dwóch autobusów szkolnych”****,* prowadzonego przez **Gminę Sulmierzyce,** przedkładam **wykaz dostaw zgodnie z zapisami rozdziału 6.1.4 SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i zakres zadania** | **Data realizacji** od (dzień/miesiąc/rok)  do (dzień/miesiąc/rok) | Podmiot na rzecz którego dostawa (zadanie/umowa) była realizowane  (co najmniej nazwa, adres) |
| 1. | Nazwa zadania……………………………………………\*  Wskazane zadanie polegało na dostawie autobusu o liczbie miejsc: ……………… (*wpisać liczbę miejsc*)  Wskazany autobus był dostosowany do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym osób poruszających się na wózkach inwalidzkich\*  🞎 TAK  🞎 NIE  \*właściwe zaznaczyć i uzupełnić |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

UWAGA:

Lista wykazanych zadań może zostać wydłużona/skrócona – jeśli zachodzi taka potrzeba.