**Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |
| --- |
| Wykonawca: |

**IPSiP.271.8.2024**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Małogoszcz**

**ul. Jaszowskiego 3A**

**28-366 Małogoszcz**

**WYKAZ DOSTAW**

W związku z przetargiem na zamówienie pn.: **„Zakup sprzętu specjalistycznego do zapobiegania, likwidacji skutków klęsk żywiołowych i awarii środowiskowych**

**dla OSP Złotniki”**

oświadczam, że wykonałem następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy brutto PLN** | **Data wykonania**  **(początek  i zakończenie)** | **Miejsce wykonania** | **Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Wykonawca jest zobowiązany załączyć dowody określające, czy dostawy te zostały wykonane należycie.

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

(miejscowość) (data)

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

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym*