****

**Z.OSP.271.1.2024 Załącznik nr 4 do SWZ**

 **Zamawiający:**

 **Ochotnicza Straż Pożarna w Michałowie**

 **Michałów 21**

 **96-330 Puszcza Mariańska**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**UWAGA: Wykaz musi zostać podpisany elektronicznym podpisem kwalifikowanym osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie.**

**WYKAZ DOSTAW ZREALIZOWANYCH PRZEZ WYKO0NAWCĘ**

W związku z przetargiem na zamówienie pn.: **„Zakup nowego ciężkiego samochodu ratowniczo-gaśniczego na potrzeby OSP Michałów w celu walki ze skutkami klęsk i katastrof”**, oświadczam że wykonałem następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy brutto PLN** | **Data wykonania** | **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.