

## WYKAZ DOSTAW

### DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP/PESEL: .....

KRS/CEDIG: .....

### OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY:

Imię i Nazwisko: .....

Stanowisko, dane kontaktowe: .....

Informacje dotyczące przedstawicielstwa: .....

*(Należy załączyć odpowiednie upoważnienie/pełnomocnictwo, jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii).*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa i montaż wyposażenia mebli, zabudowy meblowej, a także sprzętu specjalistycznego dla potrzeb wyposażenia budynku Integracji i Spotkań Osób Niepełnosprawnych w Poddębicach, przy ul. Mickiewicza 19 w ramach przedsięwzięcia pn. „**PRZECIW WYKLUCZENIU - KRAINA BEZ BARIER w PODDĘBICACH - REWITALIZACJA KOMPLEKSU GEOTERMALNEGO**” prowadzonego przez Gminę Poddębice, składam/y wykaz dostaw.

Lp.	Miejsce wykonania i podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane	Przedmiot wykonanych dostaw(opis wykonanych prac)	Data rozpoczęcia / zakończenia dostaw	Wartość wykonanych dostaw (brutto)
1.				
2.				
3.				

**Z wykazu winno wynikać spełnienie warunków określonych w Rozdziale VI ust. 2 pkt 4 SWZ.**

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(Data i czytelny podpis Wykonawcy)