Załącznik nr 4 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

Wykaz dostaw

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....................................................................................................................................................

(nazwa/firma Wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę …………………………………**,

prowadzonego przez Gminę Ząbkowice Śląskie, ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie:

Część I „Obejmuje zakup wyposażenia sali zabaw i tarasu, zakup pomocy dydaktycznych i zabawek oraz zakup materiałów plastycznych”;

*(wypełnić w przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na część I)*

przedstawiamy wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeśli okres działalności jest krótszy - w tym okresie) w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot (zakres) zamówienia (umowy) dla każdego zamówienia (umowy)[[1]](#footnote-1) | Wartość zamówienia (umowy) brutto w PLN | Zamawiający – podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie (umowę)  */nazwa i adres/* | Daty wykonania zamówienia (umowy) | |
| Od  dd-mm-rrrr | Do  dd-mm-rrrr |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Cześć II „Obejmuje zakup wyposażenia zaplecza kuchennego i kuchni, pralni, łazienki, szatni, pomieszczenia socjalnego, gabinetu pielęgniarki oraz pozostałego wyposażenia;

*(wypełnić w przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na część II)*

przedstawiamy wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeśli okres działalności jest krótszy - w tym okresie) w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot (zakres) zamówienia (umowy) dla każdego zamówienia (umowy)[[2]](#footnote-2) | Wartość zamówienia (umowy) brutto w PLN | Zamawiający – podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie (umowę)  */nazwa i adres/* | Daty wykonania zamówienia (umowy) | |
| Od  dd-mm-rrrr | Do  dd-mm-rrrr |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw, wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz dotyczy dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

**Do Wykazu należy załączyć dowody określające wskazane 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.**

|  |
| --- |
| *Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony*  *przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* |

1. Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres zamówienia/umowy odpowiadający warunkom określonym SWZ – dla Części I [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)