Załącznik nr 10 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 pn.: **„Budowa Systemu Informacji Przestrzennej na terenie powiatów dzierżoniowskiego, strzelińskiego, ząbkowickiego”
nr FEDS.01.03-IZ.00-0008/23 w ramach Priorytetu nr 1 „Fundusze Europejskie na rzecz przedsiębiorczego Dolnego Śląska” Działania nr 1.3 „Cyfryzacja usług publicznych” Programu Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021–2027, znak postępowania …………………………………**,

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

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 (pkt 4.1.1.4.1. SWZ):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot (zakres) zamówienia (umowy) dla każdego zamówienia (umowy) | Wartość zamówienia (umowy) brutto w PLN | Zamawiający – podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie (umowę) */nazwa i adres/* | Daty wykonania zamówienia (umowy) |
| Oddd-mm-rrrr | Dodd-mm-rrrr |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres zamówienia/umowy odpowiadający warunkom określonym w pkt 4.1.1.4.1. ppkt 1 SWZ |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres zamówienia/umowy odpowiadający warunkom określonym w pkt 4.1.1.4.1. ppkt 2 SWZ |
| 3. |  |  |  |  |  |
| Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres zamówienia/umowy odpowiadający warunkom określonym w pkt 4.1.1.4.1. ppkt 3 SWZ |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres zamówienia/umowy odpowiadający warunkom określonym w pkt 4.1.1.4.1. ppkt 4 SWZ |
| 6. |  |  |  |  |  |
| Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres zamówienia/umowy odpowiadający warunkom określonym w pkt 4.1.1.4.1. ppkt 5 SWZ |
| 7. |  |  |  |  |  |
| Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres zamówienia/umowy odpowiadający warunkom określonym w pkt 4.1.1.4.1. ppkt 6 SWZ |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres zamówienia/umowy odpowiadający warunkom określonym w pkt 4.1.1.4.1. ppkt 7 SWZ |
| 10. |  |  |  |  |  |
| Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres zamówienia/umowy odpowiadający warunkom określonym w pkt 4.1.1.4.1. ppkt 8 SWZ |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |

**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 dołączyć dowody określające, czy te zamówienia/dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego zamówienia/dostawy były wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. Okresy wyrażone w latach, o których mowa powyżej liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

………………………………………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny
złożony przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione

do reprezentowania Wykonawcy