**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Znak sprawy: OSP.ZP.271.1.2024**

……………………………………………

……………………………………………

…………………………………………..

pełna nazwa/firma, numer REGON lub NIP, adres Wykonawcy

**WYKAZ DOSTAW**

**odpowiadających wymaganiom Zamawiającego określonym w SWZ w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:Zakup średniego samochodu ratowniczo - gaśniczego dla OSP w Proboszczewicach**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa dostawy (przedmiot, rodzaj oraz krótki opis/zakres)** | **Wartość****(zł brutto)** | **Data wykonania****(dzień, miesiąc i rok****rozpoczęcia i zakończenia)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane****(nazwa, adres, telefon)** | **Nazwa podmiotu,****wykazującego****doświadczenie\*\*)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione 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.

\*\*) wypełnić w przypadku dostaw wymienionych w wykazie, które wykonały inne podmioty niż Wykonawca, a na których wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca - Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów lub inny podmiotowy środek dowodowy do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

…………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy