**Nr sprawy: 563/III/25**

# Załącznik nr 6

**WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH**

**(składane na wezwanie)**

# Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………………

Pełna nazwa Wykonawcy / Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej)

………………………………………………………………………………………………………… Adres Wykonawcy (ulica, kod pocztowy, miejscowość) / Wykonawców / pełnomocnika Wykonawców (w przypadku oferty wspólnej)

…………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy/adres e-mail

…………………………………………………………………………………………………………

W zależności od podmiotu (NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

…………………………………………………………………………………………………………

Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu w związku z postępowaniem

# reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup i dostawa samochodu osobowego dla Starostwa Powiatowego w Gryficach”**, prowadzonego przez Zarząd Powiatu Gryfickiego*,* przedstawiam(y) następujące informacje :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia (w okresie ostatnich trzech lat)** | **Całkowita wartość zamówienia brutto** | **Wartość brutto, za którą Wykonawca był odpowiedzialny** | **Czas trwania zamówienia (od - do)** | **Nazwa Zleceniodawcy** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

………………………………………………

*(podpis osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli*

*w imieniu Wykonawcy)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***