**Załącznik nr 5 do SWZ**

Gmina Dobrzyniewo Duże

ul. Białostocka 25

16-002 Dobrzyniewo Duże

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**WYKAZ DOSTAW**

*W nawiązaniu do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego* o numerzeRir.271.35.2025 pn. ***Dostawa sprzętu i oprogramowania w ramach projektu „Cyberbezpieczny samorząd dla Gminy Dobrzyniewo Duże”*** ***realizowanego w ramach projektu grantowego pt.: „Cyberbezpieczny Samorząd”*,** prowadzonego przez **Gminę Dobrzyniewo Duże,** niniejszym poniżej przedkładam wykaz dostaw na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot dostawy** | **Okres wykonania** | **Określenie podmiotu, na rzecz którego wykonano dostawę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie ww. dostaw.

***Niniejszy formularz należy podpisać w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***