Nr sprawy: ????????????

**WYKAZ DOSTAW**

**WYKONAWCA**

…………………………………………………..…..…………………………………….……………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..………………………………….………………...………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest zadanie pn.: **Dostawa sprzętu związana z realizacją projektu w ramach grantu „Cyberbezpieczny Samorząd - Zwiększenie poziomu cyberbezpieczeństwa w Gminie Rogoźno”**, składam oświadczenie o wykonaniu/ wykonywaniu następujących dostaw:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres zrealizowanych dostaw z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu** **opisanego w pkt X.1. d) SWZ** | **Wartość zrealizowanych dostaw** | **Daty wykonania dostawy****od ……………****do ……………** | **Miejsce wykonanej dostawy** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** |
| 1 |   |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

**oraz**

załączam dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były/są wykonywane. Jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - załącza on oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przez upływem terminu składania ofert - *w odniesieniu do warunku określonego
w pkt. X.1 d) SWZ*

 ……………………………………….

 *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

***UWAGA!!! Niniejszy Załącznik winien być sporządzony w postaci elektronicznej i opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej***