**Załącznik Nr 4 do SWZ**

Znak sprawy: ZP.271.2.1.D.2025

Zamawiający:

Gmina Miejsce Piastowe

38-430 Miejsce Piastowe

ul. Dukielska 14

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**WYKAZ DOSTAW/USŁUG**

Składając ofertę w przetargu oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące zdolności technicznej i zawodowej określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. wykonaliśmy następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy**  **(podmiotu),**  **wykazującego**  **spełnianie warunku** | **Podmiot, na rzecz którego wykonano dostawy/usługi** | **Wartość**  ***[PLN brutto]*** | **Miejsce wykonania** | **\*Przedmiot zamówienia** | **Czas realizacji** | |
| **rozpoczęcie (data)** | **zakończenie (data)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Przedmiot zamówienia: -** Przez przedmiot zamówienia Zamawiający rozumie określenie, czego dotyczyło dane zamówienie (stosownie do wymagań wymienionych w SWZ).

Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający, że dostawy w tabeli powyżej, zostały wykonane należycie, przy czym dokumentami, o których mowa jak wyżej, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

…………………………………………

*(podpis)*