Załącznik nr 6 do SWZ Nr MGZO.271.1.1.2024.AD

WYKAZ DOSTAW

Wykonawca:

należ wpisać pełną nazwą oraz adres Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa mebli i wyposażenia część nr 1** oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizowałem/zrealizowaliśmy poniższe dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot dostawy**  opis musi potwierdzać warunek udziału w postępowaniu wskazany  w rozdziale XIII pkt 1 ppkt 4 SWZ | **Termin realizacji/wykonania dostawy**  (od \_\_ do \_\_)  (dzień-miesiąc-rok) | **Wartość brutto dostawy w zł[[1]](#footnote-1)** | **Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonana/jest wykonywana**  nazwa i adres Zamawiającego |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

UWAGA:

W załączeniu dowody określające, że wskazane w wykazie dostawy zostały wykonane należycie.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

1. Jeżeli Wykonawca wykazuje dostawę nadal trwającą, musi wykazać iż na dzień złożenia oferty jest ona należycie zrealizowana na wartość wskazaną w SWZ [↑](#footnote-ref-1)