**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………...…………………………………

…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………..

wpisany do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

reprezentowany przez:

………………………………...…………………………………

…………………………………………………………….………

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

Skarb Państwa - Państwowe Gospodarstwo Leśne

Lasy Państwowe - Nadleśnictwo Żednia

Żednia 5

16-050 Michałowo

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o nr sprawy: **SA.270.19.2024 pn.** **„Dostawa środków ochrony indywidualnej, odzieży i obuwia roboczego dla pracowników Nadleśnictwa Żednia w 2024 roku’’*,*** prowadzonego przez Skarb Państwa - Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe - Nadleśnictwo Żednia, przedkładam wykaz wykonanych dostaw:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została zrealizowana  (nazwa, siedziba)** | **Termin wykonania dostawy  (dzień/miesiąc/rok)** | | **Przedmiot (rodzaj)  wykonanych dostaw potwierdzających spełnianie warunków uczestnictwa\*** | **Wartość brutto wykonanej dostawy** |
| **data rozpoczęcia** | **data zakończenia** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\*Należy szczegółowo opisać przedmiot (rodzaj) i wielkość dostaw, w sposób umożliwiający   
Zamawiającemu dokonanie oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu, o którym mowa   
w specyfikacji warunków zamówienia.*

*Należy załączyć dowody określające, czy te dostawy zostały zrealizowane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały zrealizowane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.*

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

(Miejscowość, data) (Podpis)

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Oświadczenia składane są pod rygorem nieważności w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*