Załącznik nr 6 do SWZ Formularz wykaz dostaw

ZNAK SPRAWY: RZP-II.271.11.2024

*…………………………………………*

*Miejscowość, data*

**Wykonawca:**

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

***Gmina Chmielno***

***Ul. Gryfa Pomorskiego 22***

***83-333 Chmielno***

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE WYKONANYCH DOSTAW**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn **„Dostawa płyt drogowych wielootworowych typu YOMB w roku 2024”**,prowadzonego przez Gminę Chmielno, ul. Gryfa Pomorskiego 22, 83-333 Chmielno*,* oświadczam, co następuje:

1. **w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonałem dostawy wyszczególnione w poniższej tabeli:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Miejsce wykonania dostawy** | **Data wykonania**  **„od-do”** [mm/rrrr] | **Wartość dostawy**  [zł brutto] | **Rodzaj dostawy** (zakres, ogólna charakterystyka) |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. Wraz z wykazem należy załączyć dowody określające czy wymienione w wykazie 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 wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – 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 przed upływem terminu składania ofert.

**Załączam następujące dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, w szczególności czy zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa i prawidłowo ukończone:**

1. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**
2. **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

……………………………….….……. *(miejscowość),* dnia ………………..………. r.

………………………………….………………

*(podpis)*