**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz -**

**Poznański Instytut Technologiczny**

**ul. Ewarysta Estkowskiego 6**

**61-755 Poznań**

**Wykonawca:**

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

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

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**SKŁADAJĄC OFERTĘ W POSTĘPOWANIU OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **stosownie do treści rozdziału X ust. 2 pkt 4 SWZ wykonaliśmy:** | | | | | | | |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu, określonego w rozdziale X ust. 2 pkt 4 SWZ | Nazwa dostawy | Odbiorca dostawy  (nazwa, adres) | Data wykonywania dostawy  Dzień – mc – rok | | Wartość  dostawy |
| Początek | Koniec |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

Zgodnie z rozdziałem XII ust. 3 lit. b SWZ do niniejszego wykazu załączam(y) dokumenty potwierdzające, że zamówienia wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.

Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, w celu udowodnienia, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia winien przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymaganej wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – załącznik nr 8 do SWZ.

**Informacja dla Wykonawcy:**

**Wykaz dostaw musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:**

**- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub**

**- podpisem zaufanym lub**

**- podpisem osobistym (e-dowód).**