**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykaz dostaw**

..................................................................... ………………………, dn………….

*Nazwa Wykonawcy miejscowość*

**WYKAZ DOSTAW**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego którego przedmiotem zamówienia jest:

**dostawa, montaż i instalacja wyposażenia meblowego pomieszczeń biurowych, sal konferencyjnych, przestrzeni otwartych, sali jadalnej restauracji oraz przestrzeni kawiarni, pomieszczeń szatniowych i innych pomieszczeń, w tym pomocniczych w nowej siedzibie Małopolskiego Centrum Nauki Cogiteon.**  **– znak sprawy: MCN.5.261.23.2023.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek określony**  **w SWZ:** | **Informacje dotyczące warunku udziału w postępowaniu** | **Określić rodzaj dostawy/przedmiot dostawy**  (należy wskazać informacje niezbędnych do wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu) | **Wartość brutto dostaw/y** | **Czas**  **realizacji**  **– początek i koniec**  (dzień/miesiąc/rok) | **Podmiot,**  **na rzecz którego dostawa/y zostały wykonane**  (nazwa i adres) |
|  | Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż w ciągu ostatnich **trzech lat** przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, zrealizował: | | | | | |
| 1. | **Rozdz. V pkt**  **1.4.** | co najmniej dwie dostawy obejmujące swym zakresem dostawę i montaż wyposażenia meblowego  na kwotę co najmniej 500 000 zł brutto każda |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Powyższy wykaz obejmuje zamówienia zrealizowane przez \*\*)

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

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

(nazwa i adres podmiotu, na którym Wykonawca polega na podstawie art. 118 ust.1 ustawy Pzp

Do wykazu dostaw należy załączyć **dowody** **określające, czy wskazane dostawy zostały wykonane należycie**.

*\* niepotrzebne skreślić*

\*\* *wypełnić w przypadku określonym w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp*

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

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu)*