DAE-242/8/I/2023

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WYKAZ DOSTAW **(składany przez Wykonawcę na wezwanie Zamawiającego)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **s**ukcesywną dostawą artykułów higienicznych i środków czystości **dla potrzeb Zakładu Obsługi Przejść Granicznych w Korczowej** prowadzonego  przez Zakład Obsługi Przejść Granicznych w Korczowej   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | L.p. | Nazwa zadania  (**skrótowy opis zrealizowanych lub realizowanych dostaw potwierdzających spełnienie warunku, z uwzględnieniem wymogów Zamawiającego**) | Czas realizacji  od – do  (początek dd/mm/rr i zakończenie dd/mm/rr) | Zamawiający (odbiorca dostawa – nazwa i adres) | Wartość wykonanych dostaw w [PLN] | Uwagi:  (np. referencja nr str. …) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 1 |  |  |  |  |  |   **Uzupełniony dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub podpisem osobistym.**  **UWAGA! Należy załączyć dowody, czy ww. dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**Jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. | |