**Załącznik nr 4 do SWZ**

Nr postępowania 10/D-84/PIiZ2024/PN/2024/D

# 

..........................., dnia .........................

**Dane Wykonawcy:**

**Nazwa:** ..............................................................................................................................

...............................................................................................................................

**Siedziba:** ...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

**Dane osoby podpisującej wykaz:**

**Imię i nazwisko:** ...............................................................................................................................

**Sposób reprezentacji Wykonawcy:** pełnomocnictwo / wpis w rejestrze lub ewidencji\*)

**WYKAZ DOSTAW**

**- wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,**

*Dowodami, o których mowa powyżej są:*

1. *referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych świadczeń powtarzających się lub ciągłych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,*
2. *oświadczenie Wykonawcy – jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o którym mowa w pkt a).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wykaz dostaw | | | | | |
| **L.p.** | **Nazwa i siedziba Zamawiającego**  **(podmiot na rzecz, którego dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie)** | **Data wykonania** | **Wartość zamówienia  (z podatkiem VAT)** | **Przedmiot zamówienia** | **Informacja czy zamówienie podlegało przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Zamawiający wymaga załączenia dowodów czy, wymienione w powyższej tabeli dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

***Dokument należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę uprawnioną.***

....

*\*) niepotrzebne skreślić*