

Załącznik nr 6 do SWZ

 (Nazwa i adres Wykonawcy)

_____, dnia _____ r.

WYKAZ DOSTAW

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia w trybie podstawowym bez przeprowadzania negocjacji na „**Dostawę kontenerów typu HIKO V-120 do hodowli sadzonek z zakrytym systemem korzeniowym do Gospodarstwa Szkółkarskiego w Nędzy w 2024 roku**”

Ja niżej podpisany _____

Działając w imieniu i na rzecz _____

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał lub wykonuje następujące dostawy kaset (kontenerów) podobnego typu do opisanych w SWZ:

Lp	Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub są wykonywane (nazwa, siedziba)	Termin wykonania dostaw (dzień/miesiąc/rok)		Rodzaj wykonanych/ wykonywanych dostaw (w tym ilość dostarczonych kaset (kontenerów) [szt]	Wartość wykonanych dostaw [zł] brutto
		początek	koniec		
1					
2					

Należy załączyć dowody określające, czy wskazane dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a 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;

Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej w odniesieniu do doświadczenia, wskazujące na zakres zrealizowanych dostaw zgodnie z treścią warunku określonego SWZ.

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz dotyczy dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy)

*Dokument może być podpisany wedle wyboru Wykonawcy
kwalifikowanym podpisem elektronicznym
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez Wykonawcę.*