SRZP261-0047/24 ***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres/siedziba)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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 zostały wykonane lub są wykonywane, potwierdzający spełnienie warunku określonego szczegółowo w Rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 SWZ w postępowaniu pn.:

**Zakup wraz z sukcesywną dostawą piasku do zimowego utrzymania dróg powiatowych   
i wojewódzkich na terenie powiatu zawierciańskiego w sezonie 2024/2025**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **przedmiot**  **zamówienia**  (określenie nazwy i rodzaju dostawy) | **daty wykonania zamówienia /rozpoczęcie –zakończenie**  **/pełne daty dd/mm/rrrr/** | **wartość zamówienia**  **brutto** | **podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |

**Uwaga!**

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające czy te 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.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***