**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nr sprawy: 2021.02.ZP**

**WYKAZ DOSTAW**

**(składany na wezwanie, o którym mowa w 126 ust. 1 PZP)**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………..

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Dostawa 10 ambulansów ratunkowych   
z wyposażeniem medycznym”** zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) - dalej PZP niniejszym przedstawiam(-y) następujące informacje:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Nazwa zadania** | **Wartość**  (w zł brutto) | **Daty wykonania**  (od miesiąc i rok do miesiąc i rok) | **Podmiot zlecający** | **Inny podmiot\*** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

\* wypełnić jeżeli dotyczy; Należy wpisać nazwę innego podmiotu w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolności zawodowej (doświadczeniu zawodowym) innego podmiotu w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.