**Załącznik nr 7 do SWZ**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

**Zamawiający:**

**Powiat Kościerski**

**w Kościerzynie**

**ul. 3-go Maja 9C**

**83-400 Kościerzyna**

**WYKONAWCA/Y:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYKAZ DOSTAW** |

*pełna nazwa/ firma i adres*

**Wykaz dostaw:**

**Wykonanie i dostawa tablic rejestracyjnych na potrzeby Wydziału Komunikacji Starostwa Powiatowego w Kościerzynie oraz odbiór i kasacja tablic wycofanych z obiegu.**

Oświadczam/y, że w okresie ostatnich trzech latach przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem dostawy tablic rejestracyjnych za minimum **100000,00 złotych brutto, (słownie: sto tysięcy złotych brutto) –** wyszczególnionych w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj dostaw tablic rejestracyjnych  i wartość tych dostaw | Nazwa i adres Zamawiającego (Zlecającego) | Miejsce realizacji dostaw | Termin realizacji dostaw od-do: d/m/r | Informacje o sposobie wykonania dostaw + referencje oraz sposób dysponowania zasobem |
|  |  |  |  |  | Należycie/ Nienależycie\* Bezpośrednio/ Pośrednio\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* niewłaściwe skreślić

*Wykaz dostaw musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentowania Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

**UWAGA!**

Oświadczenie należy złożyć jedynie Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Należy je złożyć w terminie i miejscu wyznaczonym w odrębnym piśmie.