**ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SWZ**

Zamówienie Publiczne Nr NP-ZPS-30/2023

**WYKAZ DOSTAW**

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu określony w SWZ, w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, jeżeli przedstawi wykaz co najmniej dwóch dostaw flokulantu o wartości nie mniej niż 300.000 zł brutto każda, wykonanych nie później niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym, czy te dostawy zostały prawidłowo wykonane i prawidłowo ukończone, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty potwierdzające spełnienie powyższego warunku.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres inwestora | Opis zamówienia, zakres, wartość | Data wykonania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dołączam/my dokumenty (np. referencje) potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy wykonane zostały należycie lub są należycie wykonywane.

……..…………………………………………

podpis osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

(podpis kwalifikowany, zaufany lub elektroniczny podpis osobisty)