**Załącznik Nr 5 do SWZ**

....................................................................

....................................................................

.....................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**WYKAZ DOSTAW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Likwidacja barier transportowych - zakup autobusu do przewozu osób niepełnosprawnych w Gminie Golub-Dobrzyń”.**

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego w odniesieniu do postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału poniżej **przedkładamy wykaz dostaw** w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania doświadczenia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedmiotu**  **(charakterystyka dostawy**  *Uwzględniając zapis Rozdziału IX pkt. 2.4 SWZ*) | **Całkowita wartość dostawy brutto** | **Daty wykonania:**  **-rozpoczęcie,**  **-zakończenie** | **Nazwa i adres**  **podmiotu**, na rzecz którego dostawa została wykonana |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Do wykazu załączamy dowody określające, czy dostawy zostały wykonane należycie np.

1. referencje;
2. 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.

…………………………………………

*(podpis(y)kwalifikowany, zaufany lub osobisty elektroniczny*

*osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika*