Załącznik nr 5 do SWZ

**WYKAZ DOSTAW**

Nazwa (Firma) Wykonawcy ……………………………………………………………………

Adres siedziby Wykonawcy ……………………………………………………………………

Na potrzebypostępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zamawiającego – Gmina Barlinek, w trybie podstawowym (wariancie I), o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy 11 z dnia września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 – dalej jako „PZP”) na zadanie pn. ***„Wymiana oświetleniowych opraw Nieenergooszczędnych na nowe oprawy oświetleniowe LED na terenie Gminy Barlinek”***

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz: ………………………………………………………………………….

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum),*

oświadczam/oświadczamy, że Wykonawca zrealizował nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat (okres 3 lat liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, dostawy.

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany załączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych w tabeli powyżej dostaw.

\* Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełniania przez wykonawcę warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej w odniesieniu do doświadczenia, wskazujące na zakres zrealizowanych robót zgodnie z treścią warunku określonego w pkt 8.1 ppkt 4.1 SWZ.

**\*\*** Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji robót wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy robót budowlanych, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Dostawa (nazwa, opis, przedmiot, zakres) | Wartość zrealizowanego zadania | Wykonane punkty oświetleniowe | Data wykonania | Miejsce wykonania | Podmiot na rzecz którego wykonano usługi/roboty (nazwa, adres) | Nazwa Wykonawcy\*\* |
| Początek (data) | Zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis/y osoby/ób uprawnionej/nych do reprezentacji wykonawcy