**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wzór wykazu dostaw**

(Znak postępowania: ZOS.261.2.2022)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Dydnia zwana dalej „Zamawiającym”

Dydnia 224, 36-204 Dydnia,

NIP 686-15-58-830, REGON 370440212

Adres poczty elektronicznej (e-mail): urzad@gminadydnia.pl

Adres strony internetowej (URL): [www.gminadydnia.pl](http://www.gminadydnia.pl)

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /fkpje6738z/skrytka znajdująca się na stronie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Strona internetowa (BIP): <http://dydnia.bip.gov.pl>

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania, na której udostępniano SWZ oraz na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/gmina\_dydnia

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: ***„Dostawa sprzętu oraz oprogramowania w ramach projektu grantowego: Cyfrowa Gmina”*,** prowadzonego przez **Gminę Dydnia,** przedkładam **wykaz zamówień zgodnie zapisami rozdziału XII ust. 2, pkt 4 SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj****zrealizowanych dostaw** (podanie nazwy zamówienia i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Daty wykonania****zamówienia** | **Zamawiający**(nazwa podmiotu, na rzecz którego roboty te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**oraz**

**oraz załączam dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane,
a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

 ………………………… dn. ……………………. .........................................................................

 Miejscowość Podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF. [↑](#footnote-ref-1)