***Załącznik Nr 9 do SWZ****(składany na wezwanie Zamawiającego)*

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**WYKAZ DOSTAW**

potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu pn.:   
**„Sukcesywne dostawy soli drogowej do zimowego utrzymania   
dróg powiatowych i wojewódzkich na terenie powiatu zawierciańskiego w sezonie 2024/2025”** określonego w Rozdz. VIII pkt 2 ppkt 4 lit.a SWZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **przedmiot**  **zamówienia**  (określenie nazwy i rodzaju dostawy) | **daty wykonania zamówienia /rozpoczęcie –zakończenie**  **/pełne daty dd/mm/rrrr/** | **wartość zamówienia**  **brutto** | **podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |

**Uwaga!**

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że wykazane dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, w szczególności referencje bądź inne dokumenty wystawione 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.

***Wykaz wraz załącznikami należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym***