**Załącznik nr 7 do SWZ**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **DOZ.240.5.2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | |
| Nazwa | **WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY** |
| Adres | UL. KS. R. MARKWARTA 7, 85-015 BYDGOSZCZ |
| NIP | 554-22-12-161 |
| REGON | 001044962 |
| **WYKONAWCA** | |
| Nazwa z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

**WYKAZ DOSTAW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Sukcesywne dostawy umundurowania   
oraz obuwia dla członków zespołów ratownictwa medycznego Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego   
w Bydgoszczy**, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej oświadczam(y), że w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie) wykonaliśmy dostawy zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość brutto dostawy PLN** | **Daty wykonania dostawy** | | **Nazwa i adres odbiorcy** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Do przedstawionego wykazu należy dołączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy te zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

W przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych – referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

…………………………………………………………. ………………………………………………………………………..

*miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*