**Załącznik Nr 5 do SIWZ**

**Nazwa zadania: „Doposażenie szkół w gminie Suchy Las w ramach programu „Laboratoria Przyszłości”**

**(znak postępowania: ZP.271.02.2022)**

**(DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO)**

…………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Suchy Las**

Ul. Szkolna 13, 62-002 Suchy Las

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn. **„………”***,* prowadzonego przez **Gminę Suchy Las** przedkładam:

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKU, O KTÓRYM MOWA W rozdziale VIII ust. 4 pkt. 4.1 SWZ**

**(wykonanych w ciągu trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykonawca (pełna nazwa)** | **Przedmiot zamówienia**  (podanie nazwy zadania  i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość brutto dostaw określona w umowie** | **Daty wykonania- początek, zakończenie**  **(dd-mm-rrrr)** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana (Zamawiający), adres, telefon** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

***.............................................................................. ...................................................................................***

*(miejscowość, data) (imię, nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób*

*uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, który wykonał zamówienia)*