**WYKAZ DOSTAW**

Postępowanie nrAL-ZP.272-11/21/ZP/PN

***„Zakup i dostawa ambulansu pirotechnicznego*** ***z wyposażeniem, w tym pojemnika przeciwwybuchowego, na potrzeby Placówki Straży Granicznej, obsługującej lotnicze przejście graniczne Wrocław-Strachowice”***

**W wykazie należy ująć zadania potwierdzające spełnianie warunku określonego w Rozdziale V ust. 1 pkt 1.2 ppkt 1.2.4 SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca\*** | **Wartość zadania****(brutto)** | **Przedmiot dostaw** | **Data wykonania lub wykonywania dostawy** | **Podmiot/-y na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane – nazwa i adres** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

*Dla każdej pozycji 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 sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy 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 wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert*

 …………………………………… …….……………………………

*miejscowość, data podpis(y)*

*Podpis(-y) i pieczątka(-i) imienna(-e) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:*

1. *zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny wykonawcy(-ów) (odpis z właściwego rejestru),*
2. *pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty.*

*\*Jeżeli wykonawcą był podmiot, na zasobach którego Wykonawca polega w zakresie wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej, do oferty należy dołączyć informacje
o poleganiu na zasobach, zgodnie z postanowieniami Rozdziału V ust. 6 SWZ, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ.*