**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Sośno**

**ul. Nowa 1**

**89-412 Sośno**

**NIP: 5611501604**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Dotyczy postępowania pn. **Zakup autobusu szkolnego 20 osobowego**

(znak postępowania RI.271.4.2022)

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego / W związku z oddaniem Wykonawcy, tj. ………………………………….……... z siedzibą w ……………………………….., do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia \*

OŚWIADCZAM, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość** **dostawy** **[zł brutto]** | **Termin realizacji dostawy** | **Nazwa Odbiorcy****(wraz z adresem)** |
| **Data rozpoczęcia****Dzień/miesiąc/rok** | **Data zakończenia Dzień/miesiąc/rok** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

*Należy dostosować liczbę wierszy do liczby wykazywanych dostaw.*

W załączeniu dowody potwierdzające należyte wykonanie/wykonywanie dostaw wyszczególnionych w wykazie.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

\* niepotrzebne skreślić