|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA**  Nazwa (firma) (imię nazwisko osoby prowadzącej działalność gospodarczą, NIP, REGON) |  |
| **Adres siedziby**,  dane kontaktowe: (tel., faks, e-mail) |  |

**WYKAZ DOSTAW PODOBNYCH**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr …………………………… z dnia …………………… w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „**Zakup i dostawę sprzętu i pomocy dydaktycznych w ramach projektu: „Indywidualizacja procesu nauczania w Gminie Miasto Świnoujście”,** zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozdziale V pkt 2 siwz i ogłoszeniu, przedstawiamy wykaz wykonanych dostaw zbliżonych do zakresu objętego siwz:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot zlecający dostawę** | **Data wykonania** | **Wartość wykonanych dostaw** | **Opis dostaw zbliżonych co do zakresu do dostaw objętych siwz** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do wyszczególnionych dostaw należy załączyć dokumenty (np. referencje) potwierdzające ich należyte wykonanie lub w przypadku braku dokumentów oświadczenie Wykonawcy.

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

Data Wykonawca – podpis osoby upoważnionej