Załącznik nr 4.3. do SWZ

### WYKAZ DOSTAW

Nr sprawy **2/2021/NZP**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….…………………………………

adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….…………………………………

Na potwierdzenie spełnienia przez Nas warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności zawodowej Wykonawcy określonego w SWZ wykazujemy następujące doświadczenie:

**ZADANIE/DOŚWIADCZENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nr | obszar informacji | do wypełnienia: |
| 1. | OKREŚLENIE  PRZEDMIOTU  ZAMÓWIENIA: |  |
| 2. | \*\*/\*\*\*  WARTOŚĆ BRUTTO: | (w zł) |
| 3. | PODMIOT NA RZECZ, KTÓREGO ZADANIE BYŁO/JEST WYKONANE: |  |
| 4. | DATA  WYKONANIA\*\*:  ZADANIE W TOKU: | (**dzień**-**miesiąc-rok)**  tak / nie\* |
| 5. | RODZAJ DOŚWIADCZENIA: | 1. własne\*   lub   1. innych podmiotów\*. |

*UWAGA:*

*\*niepotrzebne skreślić;*

*(ad. wiersz 5): Wykonawca, który korzysta z potencjału innego podmiotu w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu, przedkłada oryginał zobowiązania zgodnie z SWZ– odpowiednio.*

*\*\*uwaga: (ad. wiersz 4) jeżeli wykazywanym doświadczeniem jest dostawa wykonywana sukcesywnie (ciągła) i zadanie nie zostało jeszcze zakończone należy podać datę końcową zadania oraz zaznaczyć że jest to zadanie w toku; w takim wypadku warunek będzie spełniony jeśli do terminu składania ofert (potwierdzenia warunku) Wykonawca zrealizował zadanie co najmniej w kwocie minimalnej określonej warunkiem udziału w postępowaniu.*

*\*\*\*uwaga: jeśli zachodzi sytuacja, o której mowa powyżej (\*\*) należy podać wartość zrealizowaną na dzień/do dnia potwierdzenia warunku tj. terminu składania ofert z zaznaczeniem, że jest to wartość na/do dnia potwierdzenia warunku, zaleca się również podanie wartości całego zadania.*

*\*\*\*/\*\*(ad. wiersz 2) jeśli Wykonawca legitymuje się doświadczeniem, którego wartość wymaga przeliczenia z waluty obcej na złoty polski (zł), przeliczenie kwoty w celu ustalenia czy warunek udziału w postępowaniu został potwierdzony, winno być dokonane zgodnie z klauzulą przeliczeniową zawartą w SWZ.*

**Należy dołączyć dokument (dowód) potwierdzający, że wykazane zadanie zostało wykonane należycie**

miejscowość: …………………………. data:…………………………….

--------------------------------------------------------

podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym