###  Załącznik nr 4.1. do SIWZ

### sprawa 5/2022/NZP

### WYKAZ DOSTAW

### (DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY)

Nr sprawy **5/2020/NZP**

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

Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….………………………………

Na potwierdzenie spełnienia warunku doświadczenia Wykonawcy wymaganego treścią SWZ:

**ZADANIE/DOŚWIADCZENIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | OKREŚLENIEPRZEDMIOTUZAMÓWIENIA: | (określając przedmiot należy odnieść się do warunku potwierdzając odpowiednio ilość pojazdów i pojemność zbiorników) |
| 3. | OKRESLENIE PODMIOTUNA RZECZ KTÓREGO ZADANIE ZOSTAŁO WYKONANE |  |
| 4. | DATA WYKONANIA: |  |
| 5. | \*RODZAJ DOŚWIADCZENIA: | 1. własne

lub1. podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 118 PZP - jeśli dotyczy;

nazwa podmiotu: ……………………… |

*\* informacja zawarta w wierszu 5 jest zalecana**- niepotrzebne skreśli/uzupełnić*

**W załączeniu przekazujemy dokumenty/dowód potwierdzający, że wykazane zadania zostały wykonane należycie.**

*Sporządzono: …………………………… dnia …………………………*

*(****podpis kwalifikowany****)*

**UWAGA:**

* 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 klauzula przeliczeniową zawartą w SWZ.
* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw wykonywanych wspólnie z innym wykonawcą wykaz, powyżej dotyczy dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.