Załącznik nr 4 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa Wykonawcy* |  |
| *Ulica* |  |
| *Kod pocztowy* |  |
| *Miejscowość* |  |

**Wykaz wykonanych dostaw**

**w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej – co najmniej 1 dostawa**

***„DOSTAWA TABLIC REJESTRACYJNYCH DLA POWIATU OPOLSKIEGO”***

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,

a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poz. | Nazwa Wykonawcy (innego podmiotu ), wykazującego posiadanie wiedzy i doświadczenia | Nazwa i adres Zamawiającego  /  Zlecającego | Przedmiot zamówienia | Wartość prac (zadania) wykonanych przez Wykonawcę  (inny podmiot)  zł (brutto) | Daty wykonania | |
| początek | koniec |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………

Podpis Wykonawcy \*)

\*) Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów). Oświadczenie powinno być podpisane podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Uwaga :

1. Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wskazane w wykazie dostawy zostały wykonane należycie.

2. W przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy dołączyć pisemne zobowiązanie tych podmiotów do zrealizowania części zamówienia, zawierające zakres czynności, które te podmioty obowiązują się wykonać