**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Znak postępowania: ZP.271.9.2024**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

**Wykaz dostaw**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....................................................................................................................................................

(nazwa/firma Wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na** **dostawę wraz   
z wdrożeniem i uruchomieniem oprogramowania oraz infrastruktury sprzętowej dla Gminy Lewin Kłodzki realizowanego w ramach „Cyberbezpieczny Samorząd”,** prowadzonego przez Gminę Lewin Kłodzki

przedstawiamy wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeśli okres działalności jest krótszy - w tym okresie) w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej (pkt 4.1.1.4.1. SWZ):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot (zakres) zamówienia (umowy) dla każdego zamówienia (umowy)[[1]](#footnote-1) | Wartość zamówienia (umowy) brutto w PLN | Zamawiający – podmiot, na rzecz którego wykonano zamówienie (umowę)  */nazwa i adres/* | Daty wykonania zamówienia (umowy) | |
| Od  dd-mm-rrrr | Do  dd-mm-rrrr |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:**

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw, wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz dotyczy dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

**Do Wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane dostawy zostały należycie wykonane.**

Dowodami potwierdzającymi czy dostawy zostały wykonane należycie są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane,   
a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

…………………………………………………………………………………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany   
złożony przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione

1. Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres zamówienia/umowy odpowiadający warunkom określonym w pkt 4.1.1.4.1. SWZ [↑](#footnote-ref-1)