ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Sieradzu

ul. T. Grzesika i R. Piwnika 1, 98-200 Sieradz

REGON 000646311, NIP: 8271064074

**WYKONAWCA:**

Pełna nazwa/firma Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

W zależności od podmiotu:

NIP/PESEL:

KRS/CEiDG:

**WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ**

**OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH**

**(w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,**

**a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na ,, **Dostawa samochodu operacyjnego dla Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sieradzu**”, sprawa nr PT.2370.1.2024, składam następujący wykaz:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **WARTOŚĆ**  **ZAMÓWIENIA** | **DATA**  **WYKONANIA** | **PODMIOTY NA RZECZ KTÓRYCH DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga !**

**Dokument należy wypełnić i złożyć, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub osobistym lub też podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**