**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Wzór wykazu dostaw**

(Numer referencyjny: **GGiB.IV.271.1.2024)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Cisna**,zwana dalej „Zamawiającym”,

Cisna 49, 38-607 Cisna,

NIP 688-12-44-690,

tel. 13 468 63 38, 13 468 63 44, 13 468 63 07

Poczta elektroniczna [e-mail]: [sekretariat@gminacisna.pl](mailto:sekretariat@gminacisna.pl)

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: <https://gminacisna.pl>

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………………………………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..……………………………………………………………………..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest dostawa na zadaniu pn **„Sukcesywna dostawa oleju opałowego w ilości do 97,50 m3 do kotłowni zarządzanych przez Urząd Gminy w Cisnej w sezonie grzewczym 2024/2025*”****,* prowadzonego przez **Gminę Cisna,** przedkładam **wykaz zamówień** wraz z podaniem ich przedmiotu, ilości, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość dostarczonego oleju opałowego (m3)** | **Data**  **wykonania dostawy** | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego dostawy te zostały wykonane) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te zostały wykonane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca   
z przyczyn niezależnych od niego nie jest wstanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.