**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………

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

**WYKAZ**

**wykonanych dostaw**

**w postępowaniu, którego przedmiotem jest:**

**„Zakup i sukcesywna dostawa żywności na potrzeby Miejskiego Przedszkola „Tęczowy Zakątek” w Chełmnie na rok 2025”**

**Oświadczam/y, że dostawy wykonałem (wykonaliśmy) należycie, co potwierdzamy załączonymi dokumentami**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | | **(zakres rzeczowy)** | **Odbiorca**  **(Zamawiający, adres, telefon, email)** | **Czas realizacji zamówienia** | | **Wartość netto zrealizowanych robót w PLN** |
| **Rozpoczęcia:**  **dzień/miesiąc/rok** | **Zakończenia: dzień/ miesiąc/rok** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia spełnienie warunku opisano w SWZ.

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………* | …………………………………………………………….………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów).**  **Oświadczenie powinno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)** |