Znak sprawy: **IZP1.271.13.2024**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający**

Gmina Serniki

Serniki 1 A

21-107 Serniki

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia\*:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Wykaz dostaw i usług**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Rozwój usług elektronicznych oraz wzmocnienie stopnia cyfryzacji w Gminie Serniki współfinansowanego z Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, II Osi Priorytetowej Transformacja gospodarcza i cyfrowa regionu, działania 2.1 Cyfrowe Lubelskie, oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określone zamówienie** | **Dokładna wartość zamówienia brutto w zł** | **Data wykonania (odbioru) (dzień -miesiąc-rok)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

**Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowody określające czy ww. zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………  *(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy/osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy*) |