***Załącznik nr 4 do SWZ - Wykaz dostaw***

1. **Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………

……………………………………………………………

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Numer telefonu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer faxu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………

1. **Dane Zamawiającego:**

GMINA BOGUCHWAŁA

adres do korespondencji: ul. Suszyckich 33, 36-040 Boguchwała

REGON: 690582000

NIP: 517-00-36-465

tel. 17 87 55 200, 17 87 55 201

fax. 17 87 55 209

e-mail: um@boguchwala.pl

adres strony internetowej:www.bip.boguchwala.pl

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzpna: **Zakup sprzętu i oprogramowania na potrzeby realizacji projektu: Poprawa poziomu Cyberbezpieczeństwa w Urzędzie Miejskim w Boguchwale.**

OŚWIADCZAM(Y), że wykonałem/wykonaliśmy następujące dostawy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Wartość** | **Data wykonania** | **Podmioty, na rzecz których dostawy lub usługi były wykonywane** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

W załączeniu Wykonawca przedstawi **dowody**, że usługi te zostały wykonane należycie

……….…….. dnia ……….…….. ……………..…………………………………..

*podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)