**ABR.272.14.2024.MŚ Załącznik nr 6 do SWZ**

Zamawiający:

Powiat Brzeski – Starostwo Powiatowe w Brzesku

ul. Głowackiego 51, 32-800 Brzesko

.................................................

(pieczęć Wykonawcy)

### WYKAZ DOSTAW

Nazwa wykonawcy:

Nazwa postępowania: ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Podmiot na rzecz, którego dostawy zostały wykonane | Wartość brutto dostawy | Data wykonania dostawy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Należy załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

..............................................

(miejscowość, data) …………..……………......................................

*podpis osoby(osób)uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*

**UWAGA: wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/ób uprawnionej/nych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.**