*Załącznik nr 7 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT**przez Wykonawcę na:

**nr referencyjny PA.24.D.1.3.2025**

1. **Dostawa kruszywa drogowego** dla Gminnego Zakładu Komunalnego w Żołędowie niezbędnego do naprawy dróg gminnych gruntowych na terenie gminy Osielsko.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa wykonawcy (podmiotu)  wykazującego spełnianie warunku | Nazwa i adres (telefon) zamawiającego/  zleceniodawcy | opis zamówienia/informacje potwierdzające spełnianie warunku opisanego w SWZ, w tym wartość inwestycji | Czas realizacji |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody (referencje) na każdą pozycję.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*