**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Choroszcz

ul. Dominikańska 2

16 - 070 Choroszcz

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

**Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których zostały wykonane lub są wykonywane**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy \*) | Daty wykonania i podmiot | Wartość z VAT\*\*) | Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Dla każdej wskazanej 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 wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

\*) należy podać dokładne informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności zawodowej, pozwalające jednoznacznie stwierdzić, czy Wykonawca spełnia warunek określony w Rozdz. V ust. 2 pkt. 4) lit a) SWZ.

\*\*) należy podać wartość w złotych (PLN).