**Wykaz dostaw wykonanych**

składany w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego

Nazwa zadania: **„Eliminacja zdiagnozowanych dostępnościowych barier**

**technicznych w szkołach” – Szkoła Podstawowa w Zespole Szkół w Mętkowie, Szkoła Podstawowa w Zagórzu**

numer referencyjny: **GZOSiP.1.1.26.2025**

**Nazwa i adres Wykonawcy/ów:**

|  |
| --- |
|  |

W odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1) ustawy Pzp pn. **„Eliminacja zdiagnozowanych dostępnościowych barier technicznych w szkołach” – Szkoła Podstawowa w Zespole Szkół w Mętkowie, Szkoła Podstawowa w Zagórzu** (numer referencyjny: **GZOSiP.1.1.26.2025**),przedstawiam niżej wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających 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 usługi 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Wartość dostawy | Data  wykonania dostawy | Podmiot zlecający zamówienie (nazwa, adres) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  |  |  |  |  |

(Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/nich do reprezentowania podmiotu).

*(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem   
elektronicznym osoby/osób uprawnionej/nich do reprezentowania podmiotu)*