Numer sprawy:MSCKZiU-II/332-333/4/2025 Zał. nr 7 do SWZ (wzór)

**Zamawiający:**

**Województwo Podkarpackie,**

**Medyczno-Społeczne Centrum Kształcenia Zawodowego**

**i Ustawicznego w Rzeszowie**

**ul. Warzywna 1,**

**35-310 Rzeszów**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

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

Dotyczy zamówienia publicznego pn.**: *Wykonanie, dostarczenie oraz montaż wewnętrznej ściany wspinaczkowej***

**WYKAZ DOSTAW**

**Wykaz wykonanych dostaw potwierdzających spełnienie warunków udziału określonych w SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy - krótki opis pozwalający na stwierdzenie, że został spełniony warunek określony w SWZ** | **Data wykonania dostawy (dzień, miesiąc, rok)** | **Odbiorca dostawy** | **Podstawa dysponowania potencjałem**  ***(zaznaczyć właściwe)*** |
| 1 | Przedmiot dostawy  ……………………………………………………  ……………………………………………………  …………………………………………………… |  |  | 🞏 Zasób własny  🞏 Zasób podmiotu trzeciego:  ………………………………….. (*nazwa podmiotu trzeciego)* |

Wraz z wykazem wykonawca musi załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców (nazwa firmy)*

*osoby umocowanej do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy)*

Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany