

## Wzór wykazu dostaw

(Znak postępowania: RZP.271.18.2025)

### **ZAMAWIAJĄCY:**

**Miasto Pabianice** zwane dalej „Zamawiającym”

ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice,

NIP: 731-196-27-56, REGON: 472057715,

tel. +48 (42) 22-54-615,

Adres poczty elektronicznej: [poczta@um.pabianice.pl](mailto:poczta@um.pabianice.pl),

Adres strony internetowej: <https://www.bip.um.pabianice.pl>

### **WYKONAWCA:**

.....

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

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

## **Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zakup samochodu osobowego**” prowadzonego przez **Miasto Pabianice**, przedkładam wykaz zamówień zgodnie zapisami pkt. 6.1.4 ppkt. 1) SWZ wraz z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane:

Lp.	Rodzaj wykonanych dostaw (podanie nazwy zamówienia (dostawy) i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu)	Wartość dostaw (w zł brutto)	Okres wykonania zamówienia		Zamawiający (nazwa podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane)
			Data rozpoczęcia (dd/mm/rrrr)	Data zakończenia (dd/mm/rrrr)	

**oraz załączam dowody potwierdzające że ww. dostawy zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

.....

*kwalikowany podpis  
elektroniczny, podpis zaufany lub  
podpis osobisty osób(-y)  
uprawnionych (-ej) do składania  
oświadczenia woli w imieniu  
Wykonawcy*