**Zamawiający:**

**Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej w Kędzierzynie-Koźlu**

**ul. Kraszewskiego 12**

**47-200 Kędzierzyn-Koźle**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/  Wykonawców występujących wspólnie |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**WYKAZ DOSTAW**

**zgodnie z treścią SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(opis dostaw)** | **Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane**  **(nazwa i adres)** | **Wartość zamówienia**  **brutto [zł]** | **Daty wykonania zamówienia**  **od …..do ….** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**UWAGA:** do wykazu wymaga się załączenia dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - dowody te opisane są w rozdziale **X. ust. 3 pkt 5 SWZ.**

UWAGA!

W przypadku składnia oferty na dwie lub więcej części Wykonawca musi wykazać się sumą warunków dla poszczególnych części tj. warunek zdolności technicznej lub zawodowej zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca spełni warunki określone odrębnie dla każdej z tych części.

**Niniejszy dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy**