**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wzór wykazu dostaw**

(Znak postępowania: **RIZ.271.2.2026**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Rokiciny**, zwana dalej „Zamawiającym”,

Rokiciny-Kolonia, ul. Tomaszowska 9, 97–221 Rokiciny  
NIP: 773-23-22-103; REGON: 590648221  
tel. 44 719 50 10;  
Poczta elektroniczna [e-mail]: przetargi@rokiciny.net  
Strona internetowa Zamawiającego BIP [URL]: https://bip.rokiciny.net  
Godziny urzędowania Urzędu Gminy: poniedziałek 8:00 – 16:00, wtorek 8:00 – 17:00, środa – czwartek 8:00 – 16:00, piątek 8:00 – 15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest zadanie pn. ***„Dostawa kruszyw drogowych do remontu nawierzchni dróg, których zarządcą jest Gmina Rokiciny”,*** prowadzonego przez **Gminę Rokiciny** przedkładam **wykaz dostaw zgodnie zapisami pkt. 6.1.4 ppkt. 1) SWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których roboty zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość** | **Data wykonania** | **Podmiot na rzecz, którego dostawy zostały wykonane** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**oraz załączam dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane,   
a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów– inne odpowiednie dokumenty.