*Załącznik nr 9 do SWZ*

**WYKAZ**

**WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH DOSTAW**

w postępowaniu **pn. Dostawa holowników sprzętu lotniczego w latach 2026-2029   
– sprawa 17/2026/D-OiB**

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz kryteriów selekcji dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, **oświadczam/y, że Wykonawca:**

|  |
| --- |
|  |

*(nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy)*

w okresie **ostatnich pięciu lat** licząc wstecz od dnia, w którym upływa termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Podmiot, na rzecz którego dostawa była wykonana/ jest wykonywana | Wartość brutto zrealizowanej/realizowanej dostawy w złotych | Data wykonania |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Uwaga*!**

*Wykonawca zobowiązany jest do złożenia dowodów określających, czy wyżej wykazane dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*