|  |
| --- |
| Załącznik Nr 4 |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** **Wykaz wykonanych dostaw**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko składającego wykaz)*

*będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa Wykonawcy)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(adres siedziby Wykonawcy)*

biorącego udział w zapytaniu ofertowym na **dostawę w formie leasingu operacyjnego nowego samochodu osobowego z opcją wykupu** w ramach projektu **„Wspieramy - pomagamy - działamy - wsparcie usług opiekuńczych na terenie subregionu północnego województwa opolskiego”** współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+), Priorytet FEO 2021-2027 07 - Fundusze Europejskie wspierające usługi społeczne i zdrowotne w opolskim, Działanie FEO 2021-2027 07.01 - Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa,

przedstawiam wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie,   
wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz z załączeniem dowodów\* określających czy zostały wykonane należycie:

| **L.p.** | **Opis wykonanych dostaw** (należy wskazać zakres dostaw tak, aby Zamawiający mógł ustalić czy te dostawy odpowiadają swoim zakresem warunkowi określonemu w punkcie 17 Zapytania | **Wartość brutto wykonanej dostawy** | **Miejsce wykonania dostawy** | **Daty wykonania dostawy**  **od rozpoczęcia do zakończenia** | | **Podmiot na rzecz, którego dostawy wykonano** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **dd/mm/rrrr** | **dd/mm/rrrr** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | **…………………………………………….. co najmniej 1 świadczenie polegające na dostawie w formie leasingu operacyjnego nowego samochodu osobowego, o wartości nie mniejszej niż 80 000 zł brutto.** | **…………………….**  **min 80 000 zł brutto** |  |  |  |  |

**W załączeniu** ……… **szt. dowodów** potwierdzających, że w/w dostawy zostały wykonane należycie. \*

\*Do wykazu należy załączyć dowody określające czy dostawy zostały wykonane należycie. Dowodami są np.: referencje, protokoły zdawczo-odbiorcze bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miejscowość i data) (czytelny podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)*