**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ – WYKAZ DOSTAW - WZÓR**

**WYKAZ**

**WYKONANYCH DOSTAW**

Składając Ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego prowadzonego na **Dostawy transformatorów WN/SN na potrzeby Oddziałów PGE Dystrybucja w latach 2027 – 2029** nr Postępowania: **POST/DYS/OB/GZ/04315/2025**, OŚWIADCZAMY, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania Ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonaliśmy następujące dostawy zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ:

| *Lp.* | *Przedmiot Zamówienia* | *Wartość zrealizowanych dostaw* | *Termin realizacji dostawy* | | *Nazwa Odbiorcy*  *(wraz z adresem i nr telefonu)* | *Doświadczenie własne/podmiotu udostępniającego zasoby/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie (konsorcjanta) – nazwa\** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Data*  *Rozpoczęcia* | *Data*  *zakończenia* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*UWAGA!*

*Należy dostosować ilość wierszy do ilości wykazywanych zadań.*

*Do niniejszego wykazu dołączam dowody potwierdzające, że ww. Zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane,   
a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy.*

***Kwalifikowany podpis elektroniczny osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się udzielenie zamówienia***

*\* Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z Ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji Zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując Zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.*

*Wzór zobowiązania stanowi Załącznik nr 6 do SWZ.*

*Jeżeli Wykonawca powołuje sią na doświadczenie w realizacji przedmiotu Zamówienia wykonywanych wspólnie z innymi Wykonawcami, wykaz dotyczy przedmiotu Zamówienia(dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.*