**Zamawiający:**

Narodowy Instytut Muzeów

ul. Topiel 12, 00-342 Warszawa

**Wykonawca:**

……………………………………

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

**reprezentowany przez:**

…………………………………………………………………………

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

## WYKAZ DOSTAW

**dot. postępowania pn.: „*Dostawa i instalacja mebli biurowych dla Panoptikum – Oddziału Narodowego Instytutu Muzeów*” (znak postępowania: DA.260.2.2025)**

Przedstawiamy wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeśli okres działalności jest krótszy - w tym okresie) w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej (rozdział VII pkt 3 ppkt 4) SWZ):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot (zakres) dostaw[[1]](#footnote-1)** | **Wartość dostaw w brutto PLN** | **Zamawiający - podmiot na rzecz którego wykonano dostawę */nazwa i adres/*** | **Daty wykonania dostawy** | | **Podstawa dysponowania zasobem[[2]](#footnote-2)** |
| **Od**  **dd-mm-rrrr** | **Do**  **dd-mm-rrrr** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| *4* |  |  |  |  |  |  |

***UWAGA:***

*Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy dostaw, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.*

1. Wykonawca powinien wskazać przedmiot/zakres dostaw odpowiadający warunkowi określonemu w rozdziale VII pkt 3 ppkt 3 SWZ [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawca powinien wskazać, czy Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu dla wykazania spełniana warunku udziału w postępowaniu, czy spełnia go samodzielnie. [↑](#footnote-ref-2)