*Załącznik nr 4 - Wzór oświadczenia*

WYKAZ DOSTAW

**„Zakup oraz dostawa środków ochrony COVID-19 w ramach projektu „Centrum Usług Środowiskowych
w powiecie łaskim” realizowanego w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.1 Usługi społeczne
i zdrowotne, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego 2014-2020”**

**Nr postępowania: GOPS.271.4.2022**

*w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał dostawę środków ochrony COVID wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane należycie*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia /opis dostawy | Termin realizacji od-do | Odbiorca dostawy (nazwa, adres) | Wartość brutto wykonanych dostaww PLN |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Należy podać główne dostawy wykonane w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –
w tym okresie. Główne dostawy zamawiający określił w warunku udziału w postępowaniu.

Do wykazu dla każdej wykazanej dostawy należy załączyć dowody potwierdzające, że dostawa ta została wykonana lub jest wykonywana należycie. Dowody mają spełniać warunki określone w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane

 *(podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*