Załącznik Nr 4 do SWZ

WYKAZ DOSTAW

**„Gmina Wińsko – cyberbezpieczny samorząd**

**Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

Nazwa ..................................................................................................................................................

Adres ...................................................................................................................................................

Oświadczam, że nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert,   
a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonałem następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonano dostawy** | **Przedmiot dostawy (rodzaj i zakres wykonanych dostaw)** | **Data wykonania dostaw** | **Wartość brutto [zł]** | **Uwagi1** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy załączyć dowody, określające czy dostawy wskazane w wykazie zostały wykonane należycie,** **przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.**

1 W przypadku, gdy wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu podmiotów lub osób trzecich należy wpisać „zobowiązanie do współpracy” i jednocześnie **załączyć zobowiązanie** tego podmiotu lub osoby do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Podpis osoby/osób uprawnionych do

reprezentowania wykonawcy/ów