**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**WYKAZ DOSTAW**

(Znak postępowania: **ZZ.261.5.2025.PS**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o.**

**ul. Łagiewnicka 25,**

**28-100 Busko – Zdrój**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**WYKAZ DOSTAW\***

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunków zdolności technicznej lub zawodowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „***Dostawa armatury*”.**

Wykaz wykonania jednej dostawy o podobnym charakterze, wykonanej w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, o wartości co najmniej 100 000,00 zł brutto (słownie: sto tysięcy złotych 00/100 groszy).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Data wykonania** | **Wartość wykonanej dostawy**  | **Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonana (nazwa podmiotu, adres, nr telefonu, nr faksu itp.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

\****Do wykazu należy załączyć dowód*** *określający czy ta dostawa została wykonana należycie, przy czym dowodem, o których mowa, są referencje bądź inny dokument wystawiony przez przedmiot, na rzecz którego dostawa była wykonana, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentu- oświadczenie wykonawcy.*

 …………….……….. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*