**załącznik nr 7 do SWZ**

…………………………………………….

*pieczęć Wykonawcy*

**Formularz**

NazwaHwykonawcy..........................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................................

składając ofertę w postępowaniu na:

**Zakup samochodu na potrzeby transportu mieszkańców z niepełnosprawnościami i wykluczonych komunikacyjnie**

przedstawiamy:

**WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH NIE WCZEŚNIEJ NIŻ W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania**  **(opis zakresu wykonywanych robót z uwzględnieniem wymagań określonych w Dziale X ust. 2 pkt 4 SWZ**  **- w przypadku gdy dowody nie zawierają wymaganego opisu wymagań należy określić je**  **w niniejszym wykazie)** | **Ilość dostarczonych samochodów osobowych / ilość miejsc siedzących** | **Czas realizacji** | | **Zamawiający**  **(nazwa, adres, telefon)** |
| **Początek** | **Zakończenie** |
|  |  |  |  |  |

**1)**Wykonawca posiada doświadczenie polegające na wykonaniu co najmniej 1 dostawy obejmującej min. 1 pojazd osobowy do 9 miejsc siedzących, potwierdzonego, że ta dostawa została wykonana z należytą starannością.

*.................................................... ...............................................................................*

*miejscowość, data pieczęć i podpisy upoważnionych*

*przedstawicieli wykonawcy*