#### **Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **ROK.271.1.2024** |  |

1. **WYKAZ DOSTAW**

**dla postępowania na roboty budowlane w trybie podstawowym bez negocjacji**

**pn. „Zakup samochodu przeznaczonego do przewozu osób niepełnosprawnych w ramach Programu wyrównywania różnic między regionami III Osiek”**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Osiek,** **Osiek 85, 87-340 Osiek / pow. brodnicki**

**WYKONAWCA:**

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

reprezentowany przez:

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

**Oświadczam, że wykonałem następujące dostawy spełniające wymagania określone w SWZ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj dostaw  (przedmiot/zakres zamówienia) | Data i miejsce wykonania | Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane (nazwa, adres) | Wartość zamówienia brutto |
| 1. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga: Należy załączyć dowody, określające, czy dostawy przedstawione w wykazie zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

…………………………………………………………………………….  
 kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty