**Wykonawca:**

**Zamawiający:**

**Izba Administracji Skarbowej**

**w Zielonej Górze**

ul. Gen. Władysława Sikorskiego 2

65-454 Zielona Góra

*(pełna nazwa/firma, siedziba albo miejsce zamieszkania, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

Wykaz dostaw

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. „**Dostawa, montaż, podłączenie, konfiguracja i uruchomienie depozytorów na klucze wraz z oprogramowaniem niezbędnym do obsługi depozytorów, przeprowadzeniem instruktażu z obsługi w obiektach Izby Administracji Skarbowej w Zielonej Górze – postępowanie II** ” – część ….. (Nr sprawy: 0801-ILZ-1.260.26.2023) prowadzonego przez Izbę Administracji Skarbowej w Zielonej Górze.

W okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonałem należycie co najmniej zamówienie/a o których mowa w Rozdz. IX ust. 2 pkt 4 SWZ.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Podmiot na rzecz, którego dostawa była wykonana | Data wykonania dostawy | Wartość dostawy |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

* Do niniejszego załącznika wykonawca załącza dowody potwierdzające, iż dostawy te zostały wykonane należycie;
* 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;
* Zamawiający ocenia, czy udostępnione Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w SWZ.

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*