**Załącznik nr 5 do SWZ**

SA.270.3.2024

|  |
| --- |
| Nadleśnictwo Czarna Białostocka |
| ul. Marszałkowska 27,16-020 Czarna Białostocka |

**Wykonawca:**

………………………………..…………………

………………………………………………….

………………………………...……………….

reprezentowany przez:

………………………………...…………………..

…………………………………………………….

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

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na „**Dostawa kruszywa na terenie Nadleśnictwa Czarna Białostocka w roku 2024**”

Ja niżej podpisany …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

oświadczam, że Wykonawca którego reprezentuję, w okresie ostatnich 3 lat (okres 3 lat liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert), a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana (nazwa, siedziba)** | **Termin wykonania usługi(dzień/miesiąc/rok)** | **Przedmiot (rodzaj) wykonanych usług\*** | **Wartość brutto wykonanych usług** | **NazwaWykonawcy\*\*** |
| **początek** | **koniec** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej i zawodowej w odniesieniu do doświadczenia, wskazujące na zakres zrealizowanych usług zgodnie z treścią warunku określonego w pkt 7.1 ppkt 4) SWZ.

**\*\* Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji robót budowlanych wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz dotyczy robót budowlanych, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.**

*Dokument musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*