**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
|  |

(nazwa Wykonawcy, adres, NIP/REGON)

**WYKAZ DOSTAW\***

Składając ofertę w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn. „**Dostawa i montaż nowego dźwigu osobowego na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Obornikach Śląskich”, znak sprawy IiPF.272.2.2023,** prowadzonego przez Powiat Trzebnicki,na potwierdzenie spełnienia warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej do wykonania zamówienia opisanego przez Zamawiającego, przedkładam wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Data wykonania zamówienia** | **Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana/ jest wykonywana** | **Doświadczenie własne Wykonawcy/ Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów** |
|  |  |  |  |  | **Własne/oddane do dyspozycji \*\*** |
|  |  |  |  |  | **Własne/oddane do dyspozycji \*\*** |

\*Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych,   
w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, **oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są **referencje** bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy 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. (Okresy wyrażone w latach lub miesiącach, o których mowa powyżej, liczy się wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert).

**\*\*** Zaznaczyć odpowiednie.

**Oświadczenie podpisywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**