Załącznik nr 4 do SWZ

**WYKAZ DOSTAW**

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Nr KRS/ REGON/ NIP |  |
| Imię i nazwisko reprezentanta |  |
| Podstawa do reprezentowania |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Zakup i dostawa autobusów dla Gminy Warta Bolesławiecka na potrzeby dowozu uczniów do szkół przedstawiam/y następujący wykaz dostaw, potwierdzający spełnienie warunku określonego w Rozdziale VIII, ust. 2 pkt 4

| **Lp.** | **Opis**  **przedmiotu zamówienia** | **Całkowita**  **wartość brutto**  **w PLN** | **Termin realizacji** | **Nazwa Odbiorcy** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu załączam dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione roboty zostały należycie wykonane.