|  |
| --- |
| WYKAZ DOSTAW |

.......................................................................................................................................

*(dane Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

W celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu **ZO/30/2022,** pn. „**DOSTAWA WRAZ Z MONTAŻEM PODNOŚNIKA PIONOWEGO DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI RUCHOWYMI, DO SALI AUDIOWIZUALNEJ W CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”,** wykazujemy następujące dostawy:

*Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie zrealizowali* ***co najmniej 2 dostawy z montażem podnośników/platform/wind dla niepełnosprawnych, przy czym wartość każdej z dostaw wynosiła nie mniej niż 40.000,00 zł/brutto*** *(słownie: czterdzieści tysięcy złotych 00/100).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PRZEDMIOT DOSTAWY**  **(OPIS, ZAKRES)** | **WARTOŚĆ DOSTAWY**  **(ZŁ/BRUTTO)** | **DATA WYKONANIA** | **PODMIOT, NA RZECZ, KTÓREGO WYKONANO DOSTAWĘ** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |

***DO WYKAZU NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DOWODY POTWIERDZAJĄCE, CZY W/W DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE NALEŻYCIE.***

.............................................. …………………..………….…………………………….………………..

***miejscowość, data***  ***Podpis Wykonawcy***

(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy/ów)