**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**„Komunikacja Autobusowa” Sp. z o.o.**

**ul. Karsiborska 33A**

**72-600 Świnoujście**

**2. WYKONAWCA:**

**…………………………………..**

**Pieczęć firmowa Wykonawcy**

 **WYKAZ DOSTAW**

Składany na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ dla postępowania o udzielenie zamówienia **pn. ,,Sukcesywne dostawy oleju napędowego w 2024 r. dla „Komunikacji Autobusowej” Sp. z o.o. w Świnoujściu” o nr referencyjnym KA/ZP/1/10/2023**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

**wykonałem(wykonaliśmy) następujące dostawy:**

| **L.p.** | **Przedmiot dostawy**  | **Data wykonania** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane** | **Ilość paliwa** | **Wartość dostawy netto w zł.** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostawy.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………

 *(podpis)*