Numer sprawy: **PNO-4/2023**  **Zał. nr 7 do SWZ** (wzór)

**Zamawiający:**

**Stowarzyszenie Kulturalno-Oświatowe "PIAST"**

 **im. Wincentego Witosa**

**Adres: Wola Rzędzińska 297a,**

**33-150 Wola Rzędzińska**

**Wykonawca:**

……………………………………………………..…

………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

………………………………………………………

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

Dotyczy zamówienia publicznego pn.**: „***Dostawa fabrycznie nowego autobusu, liczba miejsc 22 + 1, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym 2 na wózkach inwalidzkich” – Oznaczenie* **sprawy: PNO-4/2023**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

|  |
| --- |
| W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, dostarczył autobus, przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Określenie przedmiotu zamówienia i zakresu dostaw**  | **Termin realizacji** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego wykonano dostawy**  | **Nazwa podmiotu który wykonał** **dostawy** |
| **Data****rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |

**Informacje o dysponowaniu potencjałem (dostawy) wskazanymi powyżej:**

\*Zasób własny

\*Zasób podmiotu udostępniającego na podstawie art. 118 ustawy pzp:

……………………………………………………………………….

*Nazwa firmy*

\*niepotrzebne skreślić

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców (nazwa firmy)*

*osoby umocowanej do składania oświadczeń wiedzy i woli Wykonawcy)*

Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany