**Załącznik nr 6**

**Wzór wykaz dostaw**

(dokument składany na podstawie wezwanie Zamawiającego)

**Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 2**

**ul. Mickiewicza 1**

**16-300 Augustów**

**tel. 87 6435108**

NIP 8461668496

REGON 386324462

**adres strony internetowej:** http://bip.zss.augustow.eu/

**e-mail:** sp3august@post.pl

Osobami uprawnionymi do kontaktu z oferentami są:

Izabela Piekarska: tel. 509 100 865

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: **/zsp2augustow/SkrzynkaESP** znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<http://bip.zss.augustow.eu>

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat**

**przed upływem terminu składania ofert**

*(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie podstawowym narealizację zadania pn.:

**„Dostawa artykułów żywnościowych do stołówek w Zespole Szklono-Przedszkolnym Nr 2 w Augustowie** - **Rośliny uprawne, produkty warzywnictwa i ogrodnictwa (świeże)”**

Przedkładam **wykaz dostaw zgodnie z zapisami rozdziału 6.1.4. niniejszej SWZ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj zrealizowanych zamówień/dostaw(podanie nazwy zadania i zakresu) | **Kwota** **[zł]** | **Daty wykonania**zamówienia | Zamawiający(nazwa podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane)  |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | **Data zakończenia** [dd/mm/rrrr] |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

**oraz**

**oraz załączam dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów– inne odpowiednie dokumenty.

**Dokument należy podpisać elektronicznie za pomocą: podpisu kwalifikowalnego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego.**

1. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-1)