Numer sprawy **CSiR.260.4.2024 Załącznik Nr 6 do SWZ**

Data ..........................

Nazwa Wykonawcy ................................................................

Adres Wykonawcy ...............................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres/opis wykonanych dostaw**  **należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa**  **w Rozdziale VI pkt 2.4 SWZ** | **Wartość wykonanej dostawy** | **Miejsce wykonania dostawy** | **Data wykonania dostawy** | | **Podmiot (odbiorca)**  **- na rzecz którego dostawa została wykonana** |
| początek  d/m/r | zakończenie  d/m/r |
| 1. |  |  |  |  | |  |
| 2. |  |  |  |  | |  |
| 3. |  |  |  |  | |  |
| 4. |  |  |  |  | |  |

Wykaz wykonanych dostaw, w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej **(Rozdział VI pkt 2.4 SWZ) w postępowaniu pn. Dostawa i montaż zabudowy przebieralni oraz szafek ubraniowych z ławkami wraz z elektronicznym systemem otwierania w ramach zadania „Modernizacja i remont pływalni miejskiej Centrum Sportu i Rekreacji w Konstantynowie Łódzkim przy ulicy Kilińskiego 75A”**

Do wykazu załączam(my) 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 siebie nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

**Oświadczam(y), że:**

* poz. nr ............... wykazu stanowi doświadczenie Wykonawcy składającego ofertę\*
* poz. nr ............... wykazu jest doświadczeniem oddanym do dyspozycji przez inny/inne podmiot/y, na potwierdzenie czego załączono pisemne zobowiązanie tego/tych podmiotu/ów do oddania do dyspozycji swoich zasobów\*

\*niewłaściwe skreślić lub usunąć

Podpis kwalifikowany, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy