**RG.271.1.8.2025 Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH LUB WYKONYWANYCH DOSTAW**

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zakup sprzętu w ramach programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026”** składamy wykaz wykonanych lub wykonywanych, głównych dostaw w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Odbiorca | Data wykonania. | Przedmiot wykonanych dostaw | Wartość brutto |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

Dowodami, o których mowa powyżej są poświadczenie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw okresowych lub ciągłych wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

Jeżeli dostawy wykazane w wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego, którym jest Gmina Secemin, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów należy do powyższego wykazu dołączyć dokumenty dotyczące:

* zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
* sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
* charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
* zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

|  |
| --- |
|  |

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

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*