**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Wzór wykazu dostaw**

 (Znak sprawy: **I.271.5.2020.GK**)

……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Łomazy** zwana dalej „Zamawiającym”

Plac Jagielloński 27, 21-532 Łomazy,

NIP: 5372568863, REGON: 030237606,

Poczta elektroniczna [e-mail]: przetargi@lomazy.pl

Adresy internetowe [URL]: www.lomazy.pl; www.uglomazy.bip.lubelskie.pl

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

**Wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego narealizację zadania pn.: **„Dostawa wyposażenia Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Gminie Łomazy”,** prowadzonego przez **Gminę Łomazy** przedkładam **wykaz zamówień zgodnie z zapisami pkt. 6.2.3, ppkt. 1) SIWZ** wraz z podaniem ich rodzaju, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których roboty te zostały wykonane:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj** **zrealizowanych dostaw** (podanie nazwy i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Daty wykonania**zamówienia | **Zamawiający**(nazwa podmiotu, na rzecz którego dostawy te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te zostały wykonane należycie, w szczególności informacji o tym czy roboty zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego i prawidłowo ukończone**, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego roboty były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub Pełnomocnika)*