Załącznik nr 4 do SWZ

Pełna nazwa Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ........................................................................................................................................................................................................

Dotyczy zmówienia publicznego: „***Dostawa w*** ***formie leasingu operacyjnego fabrycznie nowego samochodu brygadowego typu wywrotka, na potrzeby WGKiZD Urzędu Miejskiego w Szydłowcu”.***

**WYKAZ WYKONANYCH W CIĄGU 3 LAT\* DOSTAW**

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizowaliśmy poniższe dostawy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** | **Opis dostawy potwierdzającej spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w SWZ** | **Odbiorca dostawy**  **(podmiot dla, którego wykonywana była dostawa)** | **Wartość dostawy** | **Termin realizacji**  **(od dzień-miesiąc -rok**  **do dzień-miesiąc- rok)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

W celu potwierdzenia, że dostawy wskazane w tabeli były wykonane należycie załączam/y do oferty następujące dowody:

1. ……………. – dowód do usługi z poz. …….. - załącznik nr ….. do Wykazu

2. ……………. – dowód do usługi z poz. …….. - załącznik nr ….. do Wykazu

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....................................................................................................

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*) jeśli okres działalności jest krótszy, to w tym okresie