**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Numer sprawy: MPŚ-IX.261.10.2024**

**Wykonawca / Podmiot udostępniający zasoby [[1]](#footnote-2):**

………………………………………………………………………...............………

*(pełna nazwa/imię i nazwisko/ adres/ w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………...............………

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

**Wykaz dostaw**Wykonanych w okresie ostatnich trzech lat licząc wstecz od dnia w którym upłynął termin składania ofert w niniejszym postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Adaptacja zabytkowego Spichlerza w Słupsku na cele kulturalne, społeczne, edukacyjne i turystyczne - wyposażenie budynku”, prowadzonego przez Zamawiającego – Muzeum Pomorza Środkowego w Słupsku, oświadczam (y), że w okresie ostatnich trzech lat (licząc wstecz od dnia w którym upłynął termin składania ofert w niniejszym postępowaniu), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonałem (wykonaliśmy) należycie:

| **Lp.** | **Opis wykonanych dostaw**  (należy wskazać zakres dostaw tak, aby można było ustalić  czy te dostawy odpowiadają swoim zakresem warunkowi  określonemu w rozdz. VIII ust. 2 pkt 1 SWZ) | **Wartość brutto**  **wykonanych dostaw** | **Data wykonania robót**  **Od rozpoczęcia do zakończenia**  **(dd.mm.rrrr)** | **Podmiot na rzecz,**  **którego robota**  **budowlana została**  **wykonana** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.** | **II.** | **III.** | **IV.** | **V.** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

**UWAGA:** Do wykazu należy **załączyć dowody** dotyczące każdej z dostaw wskazanych w kolumnie II, określające czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujących, czy zostały prawidłowo ukończone.

**UWAGA!** Obowiązek wskazania przez Wykonawcę w wykazie wraz z załączeniem dowodów, o których mowa powyżej, obejmuje jedynie dostawy potwierdzające spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia.

……………………………………………..………………………………..........................................

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby   
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)