**Załącznik nr 5 do SWZ– Wykaz dostaw**

**Nr sprawy: WI.271.17.2021**

**Wykonawca:**

…………………………

…………………………

…………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………………………

…………………………

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

**WYKAZ DOSTAW DOTYCZĄCY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **„Dostawa artykułów spożywczych do Szkoły Podstawowej nr 6 w Mińsku Mazowieckim” Część ……… (należy wpisać część zamówienia,** prowadzonego przez **Miasto Mińsk Mazowiecki** oświadczam, co następuje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zamówienia /** **Przedmiot zamówienia (DOSTAWY)** | **Nazwa i adres****Wykonawcy** | **Wartość brutto****zrealizowanego****zamówienia** | **Czas realizacji** | **Podmiot na rzecz którego DOSTAWY zostały wykonane (zamawiający)** |
| **początek** | **zakończenie** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Oświadczam iż wskazane w tabeli dostawy zostały wykonane należycie i terminowo.

 Miejscowość ……………………………., dnia ………………….. r.

………………………………………………………

(podpisy osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

**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.

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

 …………………………………………………..…

(podpis)