***Poniższy wykaz i oświadczenie zobowiązany będzie złożyć tylko wezwany do tego Wykonawca* Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

##### Ochotnicza Straż Pożarna w Weklicach

Weklice 13, 82-300 Elbląg

REGON 170421244, NIP 5783095633,
KRS 0000258262

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………..……

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup lekkiego pojazdu ratowniczo-gaśniczego z zabudową oraz z osprzętem dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Weklicach” prowadzonego przez Gminę Elbląg w imieniu Ochotniczej Straży Pożarnej w Weklicach*,* przedkładam zgodnie wymaganiami zawartymi w rozdz. XXII ust. 2 pkt. 1 SWZ:

**WYKAZ DOSTAW**

o których mowa w rozdz. XXI ust. 1 pkt. 4 SWZ, tj. wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie co najmniej **trzy dostawy samochodów ratowniczo – gaśniczych o wartości minimum 150 000 zł brutto** wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość robót budowlanych brutto** | **Data wykonania robót budowlanych***[dd/mm/rrrr]* | **Miejsce wykonania robót budowlanych** | **Odbiorca robót budowlanych**(nazwa i adres zamawiającego**)** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |

……………………………, dnia ……………………

miejscowość, data

 …………………………………………

*(podpis)*