**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**  
Muzeum Jana Kochanowskiego w Czarnolesie  
Czarnolas 36,

26-720 Policzna

tel. (48) 48 6772005,

e-mail: sekretariat@muzeumkochanowski.pl

strona internetowa: www.muzeumkochanowski.pl

/WZÓR/

**WYKAZ DOSTAW**

**na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, zgodnie z zapisami Rozdziału VII pkt. 1.4 SWZ.**

**WYKONAWCA:**

Nazwa firmy: ......................................................................................  
Adres: .................................................................................................  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG: ......................................................................

Reprezentowany przez:  
Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji:  
.................................................................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: „Zakup fortepianu klasy mistrzowskiej dla Muzeum Jana Kochanowskiego w Czarnolesie.”

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie), wykonałem/-am należycie niżej wymienione dostawy:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Odbiorca (nazwa i adres) | Wartość brutto (zł) | Data realizacji (dd.mm.rrrr) | Dowód należytego wykonania |
|  |  |  |  |  |  |

\*W przypadku większej liczby pozycji proszę skopiować wiersz tabeli. \*

Oświadczam, że powyższe dostawy zostały wykonane należycie i zgodnie z warunkami umowy.

Do wykazu należy załączyć dowody określające czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, dowodami mogą być referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez odbiorcę, a jeżeli wykonawca nie jest w stanie ich uzyskać – inne odpowiednie dokumenty potwierdzające, że dostawy zostały wykonane należycie.