

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Wykaz

wykonanych w ciągu ostatnich trzech latach dostaw,

a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie

w zakresie wymaganym SIWZ w przetargu nieograniczonym na: zadanie pn.

Dostawa fabrycznie nowego lekkiego samochodu ratowniczo-gaśniczego z napędem 4x2 dla OSP Grzybów

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość zamówienia (kwota brutto w zł)	Data wykonania (dd-mm-rrrr)	Zamawiający
1				
2				
3				

..... dnia

.....
(podpis i imienna pieczęć Wykonawcy)
(Podpisy osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub właściwym upoważnieniu)

Wykazać, co najmniej 2 dostawy lekkiego samochodu ratowniczo-gaśniczego

Do wykazu dołączono dokumenty potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane należycie,(np.: referencje, protokoły odbioru lub inne posiadane przez Wykonawcę dokumenty

potwierdzające w/w warunek).