***Załącznik Nr 3 do SWZ***

Zamawiający: **Gmina Stawiski**

 **Plac Wolności 13/15**

 **18-520 Stawiski**

**Wykonawca:**

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

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

reprezentowany przez:

………………………………………

………………………………………

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

………………………………………

*(adres skrzynki ePUAP)*

**Wykaz dostaw**

**wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania
 i podmiotów, na rzecz których uslugi zostały wykonane lub są wykonywane –**

***Zakup i dostawa sprzętu komputerowego,*** nr postępowania: SGiT.271.1.2.2022

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj dostaw | Wartość w zł | Data wykonania | Podmiot na rzecz którego wykonano lub są wykonywane dostawy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

W załączeniu dowody określające, czy dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie,
w szczególności informacje o tym, czy zostały one wykonane prawidłowo, przy czym dowodami,
 o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

Uwaga: W przypadku korzystania ze zdolności innego podmiotu należy spełnić wymagania określone w rozdziale 9 Specyfikacji Warunków Zamówienia.

…………….…….………….…….

*(miejscowość, data)*

 ………………………………………

 *(podpis)*