ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Otyń

ul. Rynek 1, 67-106 Otyń

**WYKONAWCA:**

Pełna nazwa/firma Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

Reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

W zależności od podmiotu:

NIP/PESEL:

KRS/CEiDG:

**WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH, A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ**

**OKRESOWYCH LUB CIĄGŁYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH**

**(w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert,**

**a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)**

* 1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Dostawa fabrycznie nowego ciężkiego samochodu ratowniczo – gaśniczego**

**dla Ochotniczej Straży Pożarnej w Otyniu**

składam następujący wykaz:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | **WARTOŚĆ****ZAMÓWIENIA** | **DATA****WYKONANIA** | **PODMIOTY NA RZECZ KTÓRYCH DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…………………………………, dnia: …………… r.

(miejscowość)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**