*Załącznik nr 6 do SIWZ*

............................................

*(**pieczęć firmowa wykonawcy )*

**WYKAZ DOSTAW*\****

**odpowiadających wymaganiom Zamawiającego określonym w SIWZ   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**„Likwidacja barier w zakresie umożliwiania osobom niepełnosprawnym poruszania się w urzędzie (Starostwie Powiatowym) – zakup, dostawa i montaż dźwigu windowego”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Określenie przedmiotu dostawy, miejsce wykonania oraz krótki opis/zakres rzeczowy | Wartość  (zł brutto) | Data wykonania  (do d-m-c/rok ) | Nazwa i adres Zamawiającego | Wykonawca  (podmiot), wykazujący  doświadczenie  \*\*) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 | … |  |  |  |  |

**Uwaga:**

\*) *Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane w wykazie dostawy zostały/są wykonane/wykonywane należycie.*

\*\*)*Wypełnić w przypadku dostaw wymienionych w wykazie, które wykonały inne podmioty niż Wykonawca, a na których wiedzy i doświadczeniu polega Wykonawca - Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić* *zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia*.

………………………. dnia ………………….2020 r.

……….………………………………

podpis i pieczątka lub czytelny podpis osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)