**Załącznik 7**

**ZP/TP/15/2022**

**Wykaz dostaw**

**dla wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie p.n.

**„Zakup autobusu do przewozu osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Chorzele”**

w imieniu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (y) Wykonawcy (ów)** | **Adres (y) Wykonawcy (ów)** |
|  |  |  |

Oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy co najmniej 1 dostawę samochodu osobowego, przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym osób na wózkach inwalidzkich, o wartości nie mniejszej niż 300 000,00 zł brutto, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów na rzecz których, dostawy te zostały wykonane, z załączeniem dowodów potwierdzających należyte wykonanie zobowiązania j.n.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa,**  **rodzaj zamówienia** | **Wartość zamówienia**  **(w zł.)**  **brutto** | **Miejsce wykonania zamówienia** | **Daty wykonania**  **zamówienia** | | **Nazwa i adres odbiorcy zamówienia** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
| **Rozpoczęcie**  **m-c i rok** | **Zakończenie**  **m-c i rok** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam/my dowody potwierdzające, że ww. dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

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