*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Data** ……………………………………

Nazwa Wykonawcy: .................................................

Adres Wykonawcy: .......................…………………………

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

**OŚWIADCZENIE - WYKAZ DOSTAW**

(wraz z informacją, że dostawy te zostały wykonane w sposób należyty):

**„Dostawa nowego busa do przewozu osób niepełnosprawnych”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dostawy** | **Wartość brutto w PLN** | **Data wykonania** | **Miejsce wykonania**  | **Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane**  |
| **Początek****(data)** | **Zakończenie****(data)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Wykonawca jest zobowiązany załączyć dowody określające, czy dostawy te zostały wykonane należycie i prawidłowo ukończone.

Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizował **2** dostawy nowego busa o wartości nie mniejszej niż **150 000,00 zł brutto** potwierdzonych dokumentem, że dostawy te zostały wykonane w sposób należyty.

…………………….., dnia ................ r.

 (miejscowość)

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

 podpis Wykonawcy

 lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy