**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie, Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej w Gliwicach****ul. Sienkiewicza 2****44-100 Gliwice** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | ***Dostawa posiłków profilaktycznych na potrzeby Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie Regionalnego Zarządu Gospodarki Wodnej w Gliwicach*** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*):** | **GL.ROZ.2810.84.2021.MJ** |

**WYKAZ DOSTAW**

Działając w imieniu i na rzecz firmy:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( nazwa i dane adresowe Wykonawcy)

W celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu którego przedmiotem zamówienia
jest ***Dostawa posiłków profilaktycznych na potrzeby Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie Regionalnego Zarządu Gospodarki Wodnej w Gliwicach”***, przedkładamy niniejszy „Wykaz dostaw”:

***Dostawa posiłków profilaktycznych na potrzeby Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie Regionalnego Zarządu Gospodarki Wodnej w Gliwicach* \***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **NAZWA PODMIOTU ORAZ DANE ADRESOWE NA RZECZ KTÓREGO DOSTAWY ZOSTAŁY WYKONANE** | **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA/ DOSTAW 1** | **TERMIN REALIZACJI** | **WARTOŚĆ****BRUTTO2** |
| **ROZPOCZĘCIE** | **ZAKOŃCZENIE** |
|  |  |  |  |  |  |

**1**określić przedmiot zamówienia w taki sposób aby Zamawiający mógł jednoznacznie stwierdzić czy warunek zdolności technicznej
lub zawodowej został spełniony w przypadku gdy w zakres wykonywanej umowy/zlecenia wchodzą inne dostawy należy dokładnie określić rodzaj dostaw związanych z warunkiem przedstawionym przez Zamawiającego

**2**(przypadku gdy w zakres podanej kwoty wchodzą inne wartości np. za dostawy nie związane z warunkiem udziału w postępowaniu przedstawionym przez Zamawiającego, należy podać wartość całkowitą umowy/ zlecenia w tym kwotę za zakres określony w warunku udziału w postępowaniu przez Zamawiającego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Wykonawcy

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy dostawy zostały wykonane należycie**

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz o którym mowa powyżej, dotyczy dostaw, w których wykonaniu Wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu bezpośrednio uczestniczył lub uczestniczy.

Objaśnienia:\*niepotrzebne usunąć lub skreślić