ZAŁĄCZNIK NR 6

**ZAMAWIAJĄCY:**

w Rawie Mazowieckiej

, Rawa Mazowiecka

REGON:750076130, NIP: 8351427099

**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)***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie na „ z napędem 4x4 z funkcją ograniczania stref skażeń.”, sprawa nr 2, składam następujący wykaz:

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

**Uwaga: W załączeniu proszę złożyć dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

…………………………………, dnia: …………… r.

(miejscowość)

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Własnoręczny podpis z pieczątką imienną osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy*

*lub*

*Czytelny podpis pełnym imieniem i nazwiskiem osoby/osób uprawnionych/upoważnionych/ustanowionych do reprezentowania wykonawcy*