Znak sprawy: OI.271.14.2024

Załącznik nr 5 do SWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Dukla**

**38-450 Dukla**

**ul. Trakt Węgierski 11**

**Wykonawca:**

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

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

Przedłożony na wezwanie Zamawiającego w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu pn.: **Wzmocnienie systemu cyberbezpieczeństwa w wybranych jednostkach organizacyjnych Gminy Dukla** określonego rozdziale 6, ust. 6.2, pkt 6.2.4 specyfikacji warunków zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonanie | Zakres wykonanych dostaw | Wartość brutto dostaw | Data wykonania  (rozpoczęcie  i zakończenie) | Miejsce realizacji dostaw |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załączniki do wykazu:

dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty.

*,* dnia r.

*(miejscowość)*

……………………………..

*(podpis)*

­­