Załącznik nr 5 do SWZ NIZ.272.TP.4.2021

**Wzór oświadczenia o posiadanej wiedzy i doświadczeniu**

**Wykaz dostaw**

Dot. postępowania:

**„Dostawa fabrycznie nowego samochodu osobowego 9-miejscowego, dostosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla Starostwa Powiatowego w Wadowicach na potrzeby realizacji projektu pn. „Otwarty Samorząd – Aktywny Mieszkaniec – organizacja usług indywidualnego transportu door-to-door na terenie powiatu wadowickiego”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dostawy**(zakres rzeczowy )  | **Całkowita wartość dostawy**(brutto) | **Data wykonania** | **Miejsce wykonania** | **Podmiot na rzecz którego wykonane były dostawy** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Należy wykazać dostawy potwierdzające spełnianie warunku określonego w części VIII pkt 2 d SWZ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| ***data*** |  |  *podpis Wykonawcy* |



