Załącznik Nr 7 do SWZ

**Wzór wykazu wykonanych usług/dostaw**

(Znak postępowania: **GT.272.6.2022**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Siedliszcze zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze, pow. chełmski, woj. lubelskie

NIP: 563-21-60-545, REGON: 110198008

Numer telefonu: (82) 569 22 02, Nr faksu: (82) 569 22 02

Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@siedliszcze.pl

Strona internetowa zamawiającego [URL]: http://ugsiedliszcze.bip.e-zeto.eu

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..….

…………………………………………………..…..

…………………………………………………..…..…

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Cyfrowa Gmina Siedliszcze”** przedkładam wykaz dostaw w celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków dotyczących zdolności technicznej i zawodowej:

| Przedmiot zamówienia | Wartość umowy | Data wykonania | Nazwa i adres Zamawiającego/zlecającego | Doświadczenie |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | Własne / Innych podmiotów[[1]](#footnote-1)\* |
|  |  |  |  | Własne / Innych podmiotów\* |
|  |  |  |  | Własne / Innych podmiotów\* |
|  |  |  |  | Własne / Innych podmiotów\* |

|  |
| --- |
| *w celu podpisania oświadczenia*  ***proszę użyć podpisu elektronicznego***  *przez osobę upoważnioną do złożenia oferty* |

1. \* skreślić część, która nie dotyczy Wykonawcy [↑](#footnote-ref-1)