

Znak sprawy: 1/271/2018  
ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ

.....  
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

### WYKAZ DOSTAW

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Sprzedaż i dostawę wyposażenia do pracowni komputerowej wraz z oprogramowaniem oraz wykonanie okablowania strukturalnego lokalnej sieci komputerowej i instalacji elektrycznej w ramach projektu „Poprawa warunków edukacyjny w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego „MEDYK” w Gorzowie Wlkp Program Operacyjny – Lubuskie 2020 Oś Priorytetowej 9 Infrastruktura społeczna dla Działania 9.3 Rozwój infrastruktury edukacyjnej dla Poddziałania 9.3.1 Rozwój infrastruktury edukacyjnej – projekty realizowane poza formułą ZIT**

Ja/My, niżej podpisany/ni.....

.....  
działając w imieniu i na rzecz :

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

Oświadczam/my, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie/ wykonałem/liśmy, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuję/emy dostawy w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej lub zawodowej zgodnie z poniższym wykazem:

| Rodzaj i zakres zamówienia | Wartość wykonanego zamówienia w zł (brutto) | Termin realizacji (rozpoczęcia i zakończenia zamówienia) i miejsce wykonania | Nazwa podmiotów na rzecz których było wykonywane zamówienie |
|----------------------------|---|--|---|
|                            |   |  |   |

#### Uwaga:

- do wykazu dostaw należy dołączyć dowody określające, że roboty te zostały wykonane w sposób należyty oraz wskazujące, że zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone.  
Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając



*zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.*

....., dn. \_ \_ . \_ \_ .  
*/Miejscowość/*

.....  
*Podpis osób uprawnionych do składania  
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy  
oraz pieczętka / pieczętka*