



Załącznik nr 7 do SWZ

Znak postępowania: GT.271.22.2025

WZÓR WYKAZU DOSTAW

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**Gmina Siedliszcze**

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

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

Numer telefonu: (82) 569 22 02,

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

Strona internetowa zamawiającego [URL]: <https://www.siedliszcze.pl/>

Nazwa Wykonawcy (albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna¹):

NIP/PESEL/KRS/CEIDG	

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

--

Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy

--

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne

Zakup stacjonarnych agregatów prądotwórczych na potrzeby OC

w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu przedkładam wykaz dostaw
w celu wykazania spełniania warunków dotyczących zdolności technicznej

1.

Nazwa inwestora	
Przedmiot dostawy	
Moc agregatu	
Data wykonania	

W załączeniu składam dowody określające, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należy-
cie, przy czym dowodami, o których mowa, są **referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez**

¹ Powielić tyle razy, ile to potrzebne



podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy;

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

w celu podpisania wykazu
proszę użyć podpisu elektronicznego
przez osobę upoważnioną do złożenia oferty