**Załącznik nr 5 do SWZ poprawiony**

**(obowiązuje od dnia 02.02.2022r.)**

……………………………………………………………………………………………………………………….

*Nazwa (firma) Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

………………………………………………………………………………………………………………………

*Adres Wykonawcy lub Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**WYKAZ DOSTAW**

Dostawa autobusów elektrycznych na rzecz Miejskiego Zakładu Komunikacji Wejherowo Sp. z o.o.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Podmiot zamawiający(nazwa, adres) | Przedmiot zamówienia | Wartość zamówienia brutto  | Termin wykonania / wykonywania zamówienia (dzień/miesiąc/rok) |
| *Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych) co najmniej 1 zamówienie (umowa), polegające na dostawie fabrycznie nowych autobusów elektrycznych o łącznej wartości brutto nie mniejszej niż 8.000.000 zł. (słownie: osiem milionów złotych);* |
|  |  |  | ……………………*Min. 8.000.000 zł. brutto* |  |

UWAGA: W załączeniu należy przedłożyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

\* *W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów zobowiązany jest przedstawić zobowiązanie tych podmiotów do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia*

………………………………………

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/