**IPR.272.1.6.2018**

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**

**Powiat Łęczyński**

**Aleja Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres )*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego **dostawę wraz z montażem platformy schodowej dla osób niepełnosprawnych w budynku Zespołu Szkół im. K.K. Jagiellończyka w Łęcznej** w ramach realizacji projektu „Kształcimy prawdziwych zawodowców w Jagiellończyku” dofinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014 – 2020, Osi priorytetowej 12 – Edukacja, kwalifikacje, kompetencje, Działania 12.4 Kształcenie zawodowe.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj wykonanych dostaw | Wartość dostaw  brutto  w PLN | Data wykonania dostawy  (data zakończenia) | Miejsce wykonania dostawy i montażu | Podmioty na rzecz których dostawy zostały wykonane |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

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/ dostawy wraz z montażem platform schodowych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku opisanego w zapytaniu ofertowym, zgodnie z poniższym wykazem:

**UWAGA:**

Wykonawca jest zobowiązany do niniejszego wykazu załączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

*…………………………. ………………………………………………… …………………………………….*

*(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna   
 osoby upoważnionej do   
 składania oświadczeń woli   
 w imieniu Wykonawcy)*