# *Załącznik nr 3 Wykaz dostaw – dotyczy Części I/II*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa i adres Wykonawcy/lub nazwy i adresy*

*Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)*

**Wykaz wykonanych dostaw**

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, w postępowaniu na wykonanie zamówienia p.n.: „Plenerowa Fabryka Zdrowia - budowa ogólnodostępnej infrastruktury turystycznej i rekreacyjnej w miejscowości Wąchock”

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy \***  **(nazwa, miejsce dostawy)** | **Termin wykonania**  **data rozpoczęcia**  **– data zakończenia**  **(od dd/mm/rrrr**  **do dd/mm/rrrr)** | **Wartość dostawy brutto [PLN] \*** | **Nazwa i adres**  **Zamawiającego** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

\* W kolumnie 2 należy wymienić tylko te **dostawy, które spełniają postawiony warunek dotyczący wiedzy i doświadczenia**. W przypadku realizacji zamówień obejmujących **szerszy zakres** robót, w kolumnie 4 należy podać **tylko wartość wymaganego zakresu robót**.

**Uwaga:** Do wykazu należy **załączyć dowody określające, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty** *(dowody należy załączyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem”).*

..............................., dnia ......................... .........................................................

*Podpis/y osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*