**Załącznik nr 3 do SWZ**

WI.271.2.2025

**Zamawiający:**

Miasto i Gmina Szamotuły

ul. Dworcowa 26

64-500 Szamotuły

*(pełna nazwa/firma, adres)*

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: | Reprezentowany przez: |
| …………………………….………………  …………………………………….………  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*  *od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | ………………………………………………….…………  ………………………………………………….…………  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji Wykonawcy)* |

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

**„Zakup pomocy dydaktycznych w ramach zadania pn. „Miasto i Gmina Szamotuły dla przedszkolaków!”**

Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy-w tym okresie, wraz z podaniem wartości, podmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez 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, w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty powtarzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj, przedmiot dostawy | Wartość brutto [zł] | Data wykonania | Miejsce wykonania | Podmiot na rzecz, którego dostawy te zostały wykonane |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dokument podpisywany elektronicznie