

SP9.241.5.2024

Załącznik nr 3 do SWZ

**Szkoła Podstawowa Nr 9
im. Jana Pawła II w Żywcu
ul. Dworcowa 26
34-300 Żywiec**

OŚWIADCZENIE WYKAZ DOSTAW

Wykonawca:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Dostawa pomocy dydaktycznych, sprzętu specjalistycznego, wyposażenia i materiałów dla Szkoły Podstawowej Nr 9 w Żywcu w ramach projektu: „Pokonać bariery – szkoła przyjazna każdemu” – część zamówienia nr**, oznaczenie sprawy: **SP9.241.5.2024**,

niniejszym oświadczam, że wykonaliśmy/wykonujemy w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert następujące zamówienia, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia:

Lp.	Zamawiający	Przedmiot dostawy	Wartość przedmiotu dostawy (w zł netto)	Data wykonania (dzień, miesiąc i rok)
1				
2				
3				



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Uwaga:

Do wykazanego zamówienia należy załączyć zaświadczenie lub inne dowody, potwierdzające że zamówienie zostało wykonane należycie.

..... dnia 2024 r.