**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający**

Gmina Kisielice

ul. Daszyńskiego 5

14-220 Kisielice

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Wykaz dostaw i usług**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawa sprzętu informatycznego i oprogramowania związana z realizacją projektu w ramach grantu „Cyfrowa Gmina”, oświadczamy, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonaliśmy następujące zamówienia:

**Część 1** – Zakup sprzętu informatycznego dla pracowników \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określone zamówienie** | **Wartość zamówienia/wykonanych prac brutto w zł** | **Data wykonania (odbioru) (dzień -miesiąc-rok)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**Część 2** – Zakup serwera \*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego wykonywano określone zamówienie** | **Wartość zamówienia/wykonanych prac brutto w zł** | **Data wykonania (odbioru) (dzień -miesiąc-rok)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

\* Wykonawca wypełnia wykaz dostaw i usług w zakresie części zamówienia, na którą/które składa ofertę, zgodnie z warunkami udziału w postępowaniu określonymi w SWZ.

**Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowody określające czy ww. zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis)* |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(podpis)* |