**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

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

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH DOSTAW**

Odpowiadając na ogłoszenie Gminy Łazy dotyczące postępowania nausługi związane z realizacją zadania pn.:Budowa odnawialnych źródeł energii w Gminie Łazy ***(budynki użyteczności publicznej)*.”**

oświadczam/y, że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w SWZ przedkładam/y wykaz dostaw potwierdzający spełnienie warunków udziału w postępowaniu w zakresie doświadczenia zawodowego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Nazwa podmiotów na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane** | **Wartość zadania** | **Data wykonania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny*