* 1. **Załącznik nr 3 do SWZ**

1. **Nr referencyjny Zamówienia: ZP.26.10.2023**
2. **Zamawiający:**
3. **Biebrzański Park Narodowy**
4. **Osowiec-Twierdza 8**
5. **19-110 Goniądz**
6. Wykonawca:
7. ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**WYKAZ DOSTAW**

Wykaz wykonanych dostaw, spełniających warunki wskazane w Rozdziale XV pkt 2.4 SWZ, z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i podmiotu na rzecz, którego usługi zostały wykonane.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość zamówienia** | **Data wykonania dostaw** | **Podmiot na rzecz, którego dostawy zostały wykonane** | **Uwagi** |
| 1. |  |  |  |  |  |

**UWAGA!** Należy załączyć dowody, czy ww. dostawy zostały wykonane należycie (w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym), przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi 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 formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym); w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy

W przypadku, gdy dowody zostały wystawione przez upoważnione podmioty w postaci papierowej, Wykonawca przekazuje ich cyfrowe odwzorowanie opatrzone podpisem kwalifikowalnym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

....................................................

*(Miejscowość)*

**Informacja dla Wykonawcy:**

*Niniejszy wykaz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy* *kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.*