***Zał. nr 4***

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 4** |
| **WYKAZ DOSTAW** |

*dotyczy przetargu nieograniczonego pn.:*

***„Kompleksowa sprzedaż paliwa gazowego dla Gminy Suszec oraz podległych jednostek organizacyjnych,***

***w okresie od 01.04.2018 r. do 31.12.2019 r.”***

Nazwa wykonawcy................................................................................................................................................................

Adres wykonawcy ................................................................................................................................................................

Numer telefonu ............................................. Numer teleksu/fax..........................................................................................

**Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie *(zgodnie z pkt.5.1.2 lit. c) SIWZ),* tj:**

***- co najmniej dwóch umów kompleksowych obejmujących dostawę i przesył paliwa gazowego; KAŻDA z wykazanych umów winna być zrealizowana o wolumenie nie mniejszym niż 3.000.000 kWh rocznie w ramach jednego zamówienia; wykonawca przedłoży dowody potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie;***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa przedmiotu zamówienia wraz z informacją o wielkości wolumenu realizowanego w ramach każdej umowy** | **Wartość zamówienia brutto** | **Czas realizacji** | | **Nazwa odbiorcy usług** |
| **Początek** | **Zakończenie** |
| 1. |  |  |  | |  |
| 2. |  |  |  | |  |
| 3. |  |  |  | |  |

**W załączeniu dowody (referencje, opinie, protokoły odbioru) potwierdzające, że w/w dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.** **W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert**

**Podpisano**

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

(data i podpis/y i pieczęć imienna

upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li