Załącznik nr 5 do SIWZ

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**ZAMAWIAJĄCY**

**Gmina Ożarowice**

**ul. Dworcowa 15, 42-625 Ożarowice**

**WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH DOSTAW**

**Przedłożony na wezwanie Zamawiającego w celu wykazania spełniania warunku udziału
w postępowaniu pn. „ZZakup lekkiego samochodu ratownictwa technicznego dla OSP Niezdara” określonego w SIWZ.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego została wykonana/jest wykonywana dostawa** | **Przedmiot zamówienia** | **Data wykonania****(data rozpoczęcia i zakończenia)** | **Wartość brutto zamówienia** | **Miejsce wykonania** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Miejscowość ................................................................. dnia ........................................ 2018 r.*

 ................................................................................... *(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*