Wykaz dostaw

doświadczenie wykonawcy

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego MZGOK.271.7.2017.WZ

# Zamawiający:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa | Międzygminny Związek Gospodarki Odpadami Komunalnymi „Odra-Nysa-Bóbr” |
| Adres | ul. Bohaterów Wojska Polskiego 3  66-600 Krosno Odrzańskie |
| Telefon/faks | (68) 3834536 faks (68) 3833035 |
| REGON | 081087392 |
| NIP | 926-167-08-62 |
| Strona internetowa | [www.odra-nysa-bobr.pl](http://www.odra-nysa-bobr.pl) |

# Wykonawca

**Niniejszy wykaz zostaje złożony przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Telefon/faks |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Strona internetowa |  |

### Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę w formie leasingu operacyjnego pojazdu specjalistycznego do wywozu odpadów komunalnych z opcją wykupu wykonawca oświadcza, że w ciągu ostatnich 3 lat zrealizował jako Wykonawca, następujące zamówienia odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostaw stanowiącymi przedmiot zamówienia, z podaniem ich wartości oraz dat i miejsca wykonania wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy te zostały wykonane należycie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres inwestora | Opis zamówienia, zakres | Wartość | Data wykonania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Dołączam dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy wykonane zostały należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)