**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**RDG.GE.271.1.2020**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Sędziszów**

**ul. Dworcowa 20, 28-340 Sędziszów**

**NIP: 6562164804, REGON: 291009857**

Elektroniczna skrzynka podawcza: ePUAP: /1kqcvr3465/skrytka

**Adres poczty elektronicznej:** [**przetargi@sedziszow.pl**](mailto:przetargi@sedziszow.pl)

**Adres strony internetowej:** [**http://www.sedziszow.pl**](http://www.sedziszow.pl)

**WYKONAWCA:**

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

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

reprezentowany przez:

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

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

**WYKAZ DOSTAW**

(zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów,

jakich może żądać Zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia)

**Dot.: przetargu nieograniczonego pn.:**

**„Instalacja systemów odnawialnych źródeł energii na terenie Gminy Sędziszów” – II Etap**, prowadzonego przez Gminę Sędziszów postępowania.

**Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres działalności jest krótszy - w tym okresie, potwierdzający należyte wykonanie co najmniej   
jednego zadania polegającego na dostawie i montażu min. 25 szt. zestawów instalacji fotowoltaicznych.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy**  **(należy podać liczbę zestawów instalacji fotowoltaicznych)** | **Wartość brutto (zł)** | **Data wykonania/ wykonywania** | **Podmioty, na rzecz których dostawy zostały wykonane/są wykonywane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| .............................................  (pieczęć Wykonawcy) |  | .............................................  (miejscowość, data) |  | .............................................  (podpis osoby uprawnionej) |

**Należy dołączyć dowody określające czy dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**