**Załącznik nr 12 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Powiat Włocławski - Starostwo Powiatowe we Włocławku**

**ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek**

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy 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 przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy - potwierdzający spełnienie warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej określonego w pkt 8.1.4 SWZ,**

**składany na wezwanie**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. **Sukcesywna dostawa oleju opałowego dla potrzeb jednostek organizacyjnych Powiatu Włocławskiego i Powiatowego Urzędu Pracy we Włocławku,** Nr zamówienia: **ZP.272.1.9.2024,** prowadzonego przez Powiat Włocławski - Starostwo Powiatowe we Włocławku, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Określenie dostawy**  /nazwa zadania, przedmiot dostawy/  *(ilości dostarczonego oleju opałowego lekkiego w litrach w tym w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, należy wymienić ilości dostarczonego oleju opałowego lekkiego w litrach przed upływem terminu składania ofert)* | **Odbiorca dostawy**  /nazwa, adres, telefon, e-mail/ | **Data wykonania**  /należy wymienić dokładny okres trwania umowy  od … do…/ | **Wartość umowy**  **brutto**  /w zł/  *( w tym w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, należy wymienić wartość brutto zrealizowanych dostaw przed upływem terminu składania ofert)* |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
| 1. | .........................................  .........................................  .........................................  ......................................... | .......................................  .......................................  .......................................  ....................................... | ...........................  ...........................  ...........................  ........................... | ............................  ............................  ............................  ............................ |

**Do wykazu należy załączyć dowody, czy dostawy zostały wykonane** **lub są wykonywane należycie (np. referencje)**.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Wykaz musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*