**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nr postępowania ZD.26.6.2023**

**ZAMAWIAJĄCY:**

MUZEUM CZĘSTOCHOWSKIE

Aleja NMP 47, 42-217 Częstochowa.

**WYKONAWCA:**

Nazwa Wykonawcy:………………………………………………….

Adres Wykonawcy:……………………………………………………

NIP:…………………………………………………………………….. REGON:………………………………………………………………

Tel.:……………………………………………………………………. e-mail:……………………………….…………………………………

**WYKAZ DOSTAW
w celu oceny spełniania warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej w postępowaniu pn.: „Dostawa wraz z montażem zabudowy aranżacyjnej stałej wystawy historycznej w Muzeum Częstochowskim”**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres/opis wykonanych dostaw****należy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w SWZ** | **Wartość wykonanej dostawy** | **Miejsce wykonania dostawy** | **Data wykonania dostawy (zamówienia) – zakończenie****(dzień – miesiąc – rok)** | **Podmiot (odbiorca) - nazwa- dla którego wykonano zamówienie** | **Dysponowanie****(własne / użyczone przez podmiot trzeci)** | **Data i rodzaj dokumentu potwierdzającego, że dostawa została wykonana należycie** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączam(my) dowody określające czy wykazane dostawy zostały wykonane w sposób należyty.

*Dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi 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 wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;*

Miejscowość ……………, dnia …………… 2023 r.

**...............................................………………………………………….................**

***(podpis Wykonawcy zgodnie z SWZ oraz art. 63 ust. 2 ustawy Pzp)***