**Załącznik Nr 5 do SWZ – DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**Zamawiający:**

OCHOTNICZA STRAŻ POŻARNA

W ZALASIU

UL. ŚW. FLORIANA 18

32-067 ZALAS

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez: ……………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa i zakup średniego samochodu ratowniczo-gaśniczego z napędem 4x4”***

**oświadczam, że posiadam następujące doświadczenie, zgodnie z wymaganiami stawianymi w SWZ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Dane podmiotu na rzecz którego wykonywano dostawę oraz adres siedziby** | **Wartość przedmiotu dostawy** | **Termin wykonania** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Miejscowość………………….., data ………………………..**