Załącznik nr 2 do SWZ

**WYKAZ DOSTAW**

**Nazwa (firma) i adres Wykonawcy:..............................................................................................……………………………………………………………………………………………**

(w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Dotyczy postępowania, którego przedmiotem jest: **zakup i dostawa środków czystości dla Dzielnicowego Biura Finansów Oświaty Wola m.st. Warszawy oraz szkół i placówek oświatowych w Dzielnicy Wola m.st. Warszawy**

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, **należycie wykonał lub wykonuje co najmniej jedno zamówienie na dostawę środków czystości w okresie nie krótszym niż 12 miesięcy o wartości brutto nie mniejszej niż 100 000 zł**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy dostaw** | **Rodzaj i zakres dostawy (szczegółowy opis)** | **Wartość brutto** | **Termin realizacji**  **od …. do….** | **Miejsce świadczenia dostaw** | **Nazwa i adres Zamawiającego** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Do powyższego wykazu należy dołączyć **dowody** określające, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane lub wystawione w okresie ostatnich 12 miesięcy referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów, oświadczenie Wykonawcy wraz z wyjaśnieniem przyczyny braku możliwości uzyskania tych dokumentów.

…………….…….................................*(miejscowość),* dnia ………….……..... r.