**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykaz dostaw**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Biblioteka Miejska w Łodzi**

**Plac Wolności 4**

**91-415 Łódź**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Systematyczna dostawa książek od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2024 r.,**oświadczam (oświadczamy), że w celu oceny spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w pkt. 8.1.4.1.1 SWZ wykazuję (wykazujemy) następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | **Wartość dostawy brutto w PLN**  **(zgodnie z pkt. 8.1.4.1.1 SWZ)** | **Data wykonania dostawy**  **(d,m,r)** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** |
| 1 |  | o wartości co najmniej  ………………PLN brutto |  |  |
| 2 |  | o wartości co najmniej  ………………PLN brutto |  |  |
| 3 |  | o wartości co najmniej  ………………PLN brutto |  |  |

Oświadczam/y\* że:

poz. ………. wykazu stanowi zdolność techniczną lub zawodową Wykonawcy składającego ofertę,

poz. ………. wykazu jest zdolnością techniczną lub zawodową oddaną do dyspozycji przez inny/inne\* podmiot/y\*.

\* Niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego wykazu w imieniu Wykonawcy(ów) kwalifikowanym podpisem elektronicznym** |