### Załącznik nr 4 do SIWZ

Nr ref.: CKU-DG 39/2019/EFS

**Zamawiający:**

Gmina Miasta Toruń, z siedzibą w Toruniu

Centrum Kształcenia Ustawicznego w Toruniu

Pl. Św. Katarzyny 8, 87-100 Toruń

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykaz dostaw**

(zgodnie z wymaganiami SIWZ – rozdz. VI. ust. 4 pkt 1 w zw. z rozdz. V ust. 1 pkt 2)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot dostawy | Wartość dostawy brutto | Termin wykonania dostawy **od dnia -**  **do dnia** | Podmiot, na rzecz którego dostawa została wykonana |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Do wykazu dostaw wykonawca winien załączyć dowody, czy zostały one wykonane należycie.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

**UWAGA:**

**Wykaz dostaw musi być złożony w oryginale postaci dokumentu elektronicznego podpisanego przez wykonawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w elektronicznej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego.**