……………………….., dnia ………………….

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Lubelski Urząd Wojewódzki w Lublinie,**

**ul. Spokojna 4**, **20-914 Lublin**

NIP 712-010-46-74

nr telefonu +48 (81) **74-24-535**,

Adres poczty elektronicznej: [**zampub@lublin.uw.gov.pl**](mailto:zampub@lublin.uw.gov.pl)

Strona internetowa: [**https://zampub.lublin.uw.gov.pl/**](https://zampub.lublin.uw.gov.pl/)

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..…..……………………………………………………………..……………………………………………………..…..…………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

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

**Wykaz zamówień wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **Dostawa kabin symultanicznych oraz zestawów przenośnych do mobilnych tłumaczeń typu tour guide wraz z montażem i uruchomieniem całego systemu** prowadzonego przez **Lubelski Urząd Wojewódzki w Lublinie,** przedkładam **wykaz zamówień zgodnie z zapisami Rozdziału 5 pkt 2 c SIWZ** wraz z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty i miejsca wykonania oraz określeniem podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **Zrealizowanych dostaw** (podanie przedmiotu dostawy i miejsca jej realizacji z opisem pozwalającym na ocenę spełniania warunku udziału w postępowaniu) | **Wartość**  (w zł brutto] | **Daty wykonania**  zamówienia | | **Zamawiający**  (nazwa podmiotu,  na rzecz którego dostawy te zostały wykonane) |
| Data rozpoczęcia [dd/mm/rrrr] | Data zakończenia [dd/mm/rrrr] |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**oraz**

**załączam dowody określające czy te zostały wykonane należycie,**, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

*...............................................................................................*

*(pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub Pełnomocnika)*