

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

Wykonawca:

**Fundacja ARMAG  
ul. Brzozowa 15A  
80-243 Gdańsk**

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

dla potrzeb postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pt. **„Utrzymanie Systemu Wskaźnikowego Pomiaru pyłu PM<sub>10</sub> na terenie Gmin Gdynia, Sopot i Wejherowo”** prowadzonego przez Fundację ARMAG w latach 2024-2025”

Oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy:

Lp.	Rodzaj zamówienia	Termin realizacji pracy (od – do)	Nazwa zamawiającego, adres i telefon	Wartość wykonanych prac (zł brutto)
1.				
2.				
3.				
....				

**Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć dowód potwierdzający należyte wykonanie prac wskazanych w tabeli powyżej.**

....., dnia .....

Miejscowość

.....

Podpis osoby (osób) upoważnionej  
do występowania w imieniu wykonawcy<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Pożyczony czytelny podpis albo podpis i pieczętka z imieniem i nazwiskiem