Załącznik nr 5 do SWZ

**Nazwa Wykonawcy** / Wykonawców/ Podmiot udostępniający zasoby/ Podwykonawca \* **……………………………………………………………**

**……………………………………………………………**

Adres **……………………………………………………**

REGON **…………………………………………………**

NIP **………………………………………………………**

KRS/CEIDG**…………………………………………….**

Tel. **………………………………………………………**

e-mail **……………………………………………………**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/ PODWYKONAWCY O REALIZACJI DOSTAW\***

Wykonawca oświadcza, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - zrealizował jedną dostawę o wartości minimum **30 000,00 zł brutto**, której przedmiotem była dostawa artykułów żywnościowych:

* nabiał\*
* mięso i wędliny\*
* pieczywo\*
* artykuły spożywcze\*
* owoce i warzywa\*
* mrożonki i ryby\*

……………………………. ……………………………………..

 Miejscowość i data imię i nazwisko i podpis Wykonawcy

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

\*niepotrzebne skreślić