

/pieczęć Wykonawcy/

WYKAZ NALEŻYCIĘ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ*
W OKRESIE OSTATNICH DWÓCH LAT PRZED UPŁYWEM
TERMINU SKŁADANIA OFERT,
A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY - W TYM OKRESIE

L.p.	Przedmiot zamówienia	Wartość brutto	Termin wykonania zamówienia	Odbiorca (nazwa podmiotu)	Dowody potwierdzające, że roboty zostały wykonane należycie – poświadczenia (referencje, rekomendacje, itp.) lub oświadczenie wykonawcy** (w załączeniu)

* W wykazie należy zamieścić wyłącznie zamówienia porównywalne z przedmiotem zamówienia. Do każdego wykonanego zamówienia ujętego w wykazie należy załączyć dokument (dowód) potwierdzający należyte wykonanie zamówienia.

** W przypadku, gdy wykonawca z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, składa oświadczenie o należyтым wykonaniu zamówienia, wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego wykazu. Przesłanką przyjęcia przez zamawiającego oświadczenia o należyтым wykonaniu zamówienia, jako dowodu zastępującego poświadczenie, będzie wykazanie przez wykonawcę, iż brak poświadczenia jest skutkiem i następstwem przyczyn o obiektywnym charakterze.

Uwaga! W przypadku umieszczenia w wykazie zamówień niespełniających powyższych wymogów, zamówienia te nie będą brane pod uwagę przy ocenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz w kryterium oceny ofert.

..... dnia

.....
czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć Wykonawcy
(Wykonawców) lub osoby (osób) uprawnionej
(uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy

.....
/pieczęć Wykonawcy/

**Oświadczenie*
o należyтым wykonaniu zamówienia**

Oświadczam/y, iż zamówienie wymienione w wykazie należycie wykonanych (zał. nr 4 do SIWZ) – pozycja nr została wykonana należycie.

Jednocześnie oświadczam/y, że nie jestem/jesteśmy w stanie uzyskać poświadczenia o należyтым wykonaniu zamówienia ponieważ: *(wskazać uzasadnione przyczyny o obiektywnym charakterze, które uniemożliwiły otrzymanie poświadczenia)*

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

..... dnia

.....
czytelny podpis lub podpis i imienna pieczęć
Wykonawcy (Wykonawców) lub osoby (osób)
uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania
Wykonawcy)

* - nie dotyczy usług, których należyte wykonanie zostało potwierdzone dowodem w formie poświadczenia.