|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa (firma) wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP/REGON |
|  |

**WYKAZ DOSTAW**

dotyczy postępowania:***„Sukcesywna dostawa armatury, artykułów hydraulicznych i wodno-kanalizacyjnych dla jednostek organizacyjnych PGW Wody Polskie******”, część nr ……………***

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich trzech lat dostaw, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wymagany jest w celu potwierdzenia spełniania warunku określonego w specyfikacji warunków zamówienia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonywane (nazwa, adres, nr tel. do kontaktu)** | **Wartość brutto dostawy [zł]** | **Przedmiot wykonanej dostawy** [*należy określić istotne dla spełnienia warunku udziału w postępowaniu informacje, tj. wykazać* *co najmniej* ***jedną dostawę polegającą na* *dostawie armatury, artykułów hydraulicznych i wodno-kanalizacyjnych o wartości min.:***  ***W części nr 1: 10 000  zł brutto,***  ***W części nr 2: 1 000  zł brutto,***  ***W części nr 3: 10 000  zł brutto,***  ***W części nr 4: 10 000  zł brutto,***  ***W części nr 5: 10 000  zł brutto,***  ***W części nr 6: 2 000  zł brutto,***  ***W części nr 7: 10 000  zł brutto,***  ***W części nr 8: 10 000  zł brutto,***  ***W części nr 9: 10 000  zł brutto,***  ***W części nr 10: 10 000  zł brutto,***  ***W części nr 11: 20 000  zł brutto.*** | **Nazwa Wykonawcy\***  **którego dotyczy** | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** | **Określić czy dostawa została wykonana/jest wykonywana należycie czy też została niewykonana lub wykonana nienależycie** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*\* wypełnić w przypadku wykonawców występujących wspólnie*

Do wykazu należy dołączyć **dowody potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy zostały wykonane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  data i miejscowość | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ imię i nazwisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej |