**WYKAZ NAPRAW**

|  |  |
| --- | --- |
| NR REFERENCYJNY: |  |
| ZAMAWIAJĄCY: | Parowozownia WolsztynInstytucja Kultury Województwa Wielkopolskiegoul. Fabryczna 1, 64-200 WolsztynREGON: 365338207, NIP: 9231701842  |
| WYKONAWCA: | Nazwa Wykonawcy(-ów) (w kolejności zgodnej z przyjętą w FORMULARZU OFERTOWYM z podaniem adresu, NIP, REGON i KRS, adresu poczty elektronicznej do kontaktu) |
| Wykonawca nr 1 |  |
| Wykonawca nr 2 |  |
| Wykonawca nr 3 |  |
| PEŁNOMOCNIKdo reprezentowania Wykonawców ubiegających się o wspólne udzielenie zamówienia (np. Lider).  | Nazwa / Imię i nazwisko Pełnomocnika | Adres i NIP, REGON, KRS Pełnomocnika | Nr tel., fax, e-mail Pełnomocnika |
|  |  |  |  |

Nawiązując do SWZ, w przedmiocie składania ofert w postępowaniu pn.:

**„Wykonanie czynności piątego poziomu utrzymania lokomotywy parowej Pt47-65 wraz z tendrem 34D74-42”**

Działając w imieniu wymienionego(-ych) powyżej Wykonawcy(-ów) oświadczam(-y),
że wykonałem (wykonaliśmy) następujące *Zamówienia*:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa zamówienia | Podmiot, na rzecz którego realizowane były naprawy | Przedmiot wykonywanych napraw (należy opisać w sposób umożliwiający weryfikację spełnienia warunku udziału w postępowaniu ) | Wartość zamówienia [PLN] | Termin | Nazwa (firma) innego podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 118 Ustawy (w przypadku powoływania się na te zasoby)  |
| początek(data: m-c, rok) | zakończenie(data: m-c, rok) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………..

(podpis[[1]](#footnote-1), miejscowość, data)

Do wyszczególnionych napraw należy załączyć dowody, o których mowa w Rozdziale 7 pkt. 4 SWZ potwierdzające, że naprawy zostały lub są wykonywane należycie.

UWAGA: Kolumna „Przedmiot wykonywanych napraw ” winna zawierać informacje, które pozwolą Zamawiającemu ocenić czy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej, o których mowa w Rozdziale 5 pkt. 2 SWZ.

1. Podpis elektroniczny osoby(osób) umocowanej(ych) do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z:

- Zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej), lub

- Pełnomocnictwem wchodzącym w skład oferty. [↑](#footnote-ref-1)