*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Gmina Przelewice**

**Przelewice 75**

**74-210 Przelewice**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn.: ***„Budowa sieci wodociągowej w miejscowości Gogolice wraz z niezbędną infrastrukturą oraz zakup awaryjnego źródła zasilania”*** oświadczamy, że wykonaliśmy następujące zamówienia odpowiadające wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy lub podmiotu wykazującego doświadczenie** | **Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego zamówienie było realizowane** | **Nazwa i opis roboty** (informacje pozwalające na weryfikację spełniania warunku udziału określonego w Rozdz. V pkt 1, ppkt1, lit. a) SWZ; | **Długość realizowanej roboty budowlanej**(w metrach) | **Data realizacji zamówienia**(od dd-mm-rrrrdo dd-mm-rrrr) | **Czy zamówienie zostało zrealizowane przez podmiot udostępniający swoje zasoby Wykonawcy** |
| KOL. 1 | KOL. 2 | KOL. 3 | KOL. 4 | KOL. 5 | KOL. 6 | KOL. 7 |
|  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |
|  |  |  |  |  |  | TAK / NIE |

**Uwaga**:

Do przedstawionego wykazu należy dołączyć dowody określające, że dostawy wymienione w wykazie zostały wykonane należycie, przy czym dowodami są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

Oświadczamy, że stosownie do art. 118 ust. 2 ustawy Pzp, podmioty, na zdolnościach których polegamy wykazując spełnienie warunku dotyczącego doświadczenia określonego w SWZ, wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane, zgodnie ze złożonym wraz z ofertą zobowiązaniem podmiotu udostępniającego zasoby do oddania nam do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia / podmiotowym środkiem dowodowym potwierdzającym, że realizując zamówienie, będziemy dysponowali niezbędnymi zasobami tych podmiotów.\*\*

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższej tabeli są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\*\* skreślić w przypadku, gdy w kol. 7 tabeli Wykonawca oświadczył, że wymieniane w tabeli zamówienia nie zostały wykonane przez podmioty trzecie.*

*Podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty*