



**WYKAZ ZAMÓWIEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU  
OKREŚLONYCH W PKT VII.2.1) SIWZ**

L.p.	Przedmiot (rodzaj wykonanych usług, szczegółowy zakres potwierdzający)	Czas realizacji od – do (dzień-miesiąc- rok)	Wartość zamówienia (brutto)	Zamawiający	Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów **
1	2	3	4	5	6
					<b>Własne / oddane do dyspozycji*</b>
					<b>Własne / oddane do dyspozycji*</b>
					<b>Własne / oddane do dyspozycji*</b>
					<b>Własne / oddane do dyspozycji*</b>

**Uwaga:**

Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunków, o których mowa w dziale VII pkt 2.1) niniejszej SIWZ.

Do wykazu należy dołączyć dokumenty, potwierdzające, iż usługi zostały wykonane należycie.

**Upoważniony przedstawiciel  
Wykonawcy:**

.....  
(pieczęć i podpis)

Data : .....

\* niepotrzebne skreślić.

\*\* na podstawie delegacji ustawowej określonej w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp do wykazu należy dołączyć w szczególności pisemne zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów z zakresu wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – o ile, te inne podmioty będą brały udział w realizacji części zamówienia.