*…………………………………………* Załącznik nr 3 do Zaproszenia

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**WYKAZ WYKONANYCH ZAMÓWIEŃ**

Ja/my niżej podpisany/i:

………………………………………………………….....…………………………………

działając w imieniu i na rzecz

……………………………………………..........……………………………………………

………………………………………………………..………………………………………

[nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum]

ubiegając się o udzielenie zamówienia na **„**Usługi kalibracji, wzorcowania i naprawy analizatorów alkoholu w wydychanym powietrzu - Alcotrue P oraz 2 szt. Alkohit**”** oświadczamy, że wykonaliśmy/wykonujemy**\*** następujące zamówienia odpowiadające wymaganiom Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa wykonawcy  lub podmiotu wykazującego doświadczenie | Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego zamówienie było realizowane | Informacje pozwalające na weryfikację spełniania warunku udziału (np. zakres/przedmiot zamówienia, rodzaj naprawianych urządzeń) | Data realizacji zamówienia  (od *dd-mm-rrrr* do *dd-mm-rrrr*) | Czy zamówienie zostało zrealizowane przez podmiot udostępniający swoje zasoby Wykonawcy |
| *A* | *B* | *C* | *D* | *E* | *F* |
| 1. |  |  |  |  | TAK / NIE\* |
| 2. |  |  |  |  | TAK / NIE\* |
| 3. |  |  |  |  | TAK / NIE\* |

Do niniejszego oświadczenia załączamy dowody potwierdzające należyte wykonanie zamówień.

Oświadczamy, że podmioty, na których doświadczeniu polegamy wykazując spełnienie warunku doświadczenia określonego w Zaproszeniu zrealizują usługi będące przedmiotem zamówienia.\*\*

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

\* niepotrzebne skreślić

\*\* skreślić w przypadku, gdy w kolumnie F tabeli Wykonawca oświadczył, że wymieniane w tabeli zamówienia nie zostały wykonane

……………………………..… r. *…………………………………………………………*

*(miejscowość i data) (podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika Wykonawcy)*