



ZAŁĄCZNIK NR 3

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Nazwa wykonawcy :
Adres wykonawcy :
Numer telefonu:, numer fax-u:, e-mail:

Posiadania wiedzy i doświadczenia tj. jako Wykonawca wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich **3 lat przed upływem terminu składania ofert**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie **1 zamówienie obejmujące dostawę mebli wraz z montażem o wartości min. 50.000,- zł brutto** - z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców wraz z załączeniem dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane **należyce np: referencje odbiorców, protokoły zdawczo-odbiorcze, zawarta umowa itp.**

Lp	Rodzaj Dostawy	Całkowita wartość	Wartość, za którą Wykonawca był odpowiedzialny	Data realizacji		Miejsce wykonania zamówienia	Uwagi
				Początek od /dd-mm-r/	Zakończenie do /dd-mm-r/		
1	2	3	4	5		6	7

+ dokumenty potwierdzające, że powyższe dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należyce.

1. W rubryce „Rodzaj dostawy” należy wpisać zakres zrealizowanego zamówienia. W przypadku, gdy podany przez Wykonawcę zakres jest szerszy niż wymagany przez Zamawiającego należy go rozpisać i wyartykułować wskazując w nim zakres wymagany w pkt 13 ppkt 13.1 „Instrukcji dla Wykonawców” oraz powyżej przez Zamawiającego.
2. W sytuacji gdy Wykonawca, zgodnie z art. 26 ust 2b w zakresie ww. warunku polegał będzie na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, w rubryce „uwagi” należy wskazać, którego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia dotyczy podany w rubryce „Rodzaj dostaw” zakres dostaw, czy jest to doświadczenie własne Wykonawcy, czy oddane do dyspozycji przez inny podmiot.
Do załącznika należy załączyć wówczas **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
3. Jeżeli nie zachodzi okoliczność określona w pkt 2, w rubryce „Uwagi” Wykonawca wpisuje „NIE DOTYCZY”

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(my) własnoręcznym podpisem świadom(mi) odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.

Podpisano

.....
(upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy
(nazwa, adres)



**PROGRAM
REGIONALNY**
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**DOLNY
ŚLĄSK**

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO

