

**Przedsiębiorstwo Gospodarki Komnalnej Sp. z o. o.**

**11-610 Pozedrze, ul. Wolności 4c**

**biuro@pgkpozezdrze.pl****, tel. 87 444 50 33**

**NIP 845 19 90 552, REGON 369261967**

**Załącznik Nr 2**

**ZP/1/01/2023**

1. **Wykaz wykonanych usług**

Nazwa Wykonawcy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adres Wykonawcy . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Numer telefonu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Numer fax . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. **Wykaz musi zawierać co najmniej 1 zamówienie w zakresie dostaw paliw o wartości brutto min. 60.000 PLN**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiekt,****lokalizacja** | **Opis zadania dostawa paliwa**(ilość, zakresitp.) | **Wartość usług** | **Czas****realizacji** | **Nazwa****zleceniodawcy** |
| **całkowita** | **za którą Wykonawca był odpowiedzialny** | **od** | **do** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |

.........................., dnia .................... ...................................................................

 *Miejscowość* *Podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*



**Przedsiębiorstwo Gospodarki Komnalnej Sp. z o. o.**

**11-610 Pozedrze, ul. Wolności 4c**

**biuro@pgkpozezdrze.pl****, tel. 87 444 50 33**

**NIP 845 19 90 552, REGON 369261967**

**ZP/1/01/2023**

1. **Wykaz dokumentów potwierdzających, że zamówienia wymienione w Załączniku Nr 2 zostały wykonane należycie**



Spis załączonych dokumentów

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zamawiający****nazwa i adres** | **Przedsięwzięcie,****nazwa i lokalizacja** | **Zamawiający** | **Telefon****kontaktowy** |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Uwaga!** W przypadku wykonania dostaw realizowanych w podwykonawstwie, należy dołączyć dokument potwierdzający należyte wykonanie dostaw wystawiony przez Zamawiającego.Gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, kopie dokumentów dotyczące tego podmiotu winny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez ten podmiot. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *pieczęć i podpis upoważnionych*

 *przedstawicieli Wykonawcy*