**Załącznik nr 3**

***Nr postępowania:* ZP.341-12PN/2014**

**WYKAZ ROBÓT BUDOWLANYCH WYKONANYCH W OKRESIE PIĘCIU LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**Rekultywację składowiska odpadów innych niż niebezpieczne i obojętne**

**w miejscowości Lipno gmina Miasta Lipna**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miasta Lipna

ul. Plac Dekerta 8

87-600 Lipno

1. **WYKONAWCA(Y)\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

W okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonaliśmy następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres podmiotu lub  instytucji, w której  realizowano zamówienie  (Zamawiającego) | Opis szczegółowy zakresu  robót, potwierdzający spełnienie  warunku udziału w postępowaniu | Termin  wykonania  /do………  dd-mm-rr/ | Wartość  robót  brutto  /zł/ |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczamy, iż wykazując spełnianie warunku w pkt 3 polegamy na wiedzy i doświadczeniu podmiotu/firmy\*): ..............................................................................................................................................

z siedzibą w ....................................... przy ul. ............................................ nr.............

Fakt, iż będę dysponował wiedzą i doświadczeniem tego podmiotu udowadniam w następujący sposób: ............................................................................................................................

1. Do niniejszego wykazu usług załączamy następujące dokumenty potwierdzające należyte ich wykonanie:
2. …………………………………………
3. ………………………………………...
4. ………………………………………...
5. **Podpis(y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Nazwisko i imię  osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów) | Miejscowość  i data |
| 1) |  |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |  |

**\*** Niepotrzebne skreślić

Uwaga:

Wykonawca wypełnia punkt 4 wyłącznie w przypadku korzystania z zasobów podmiotów trzecich.