**Załącznik Nr 8 do SIWZ**

Znak postępowania: DPS.271.1.9.2018

**Wykaz wykonanych przez Wykonawcę dostaw**

dotyczący:

niezbędnego doświadczenia w zakresie dostaw, na potwierdzenie czego przedstawiam poniższy
**Wykaz wykonywanych przez Wykonawcę dostaw odpowiadającym swoim rodzajem, dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia** **(tj. dla Części I i II - dostawom wraz z montażem mebli na wymiar, dla Części III – dostawom mebli metalowych) w okresie ostatnich 3 lat**, zawierający zrealizowane dostawy, spełniające określone przez Zamawiającego wymogi ujęte w Rozdziale V pkt. 2 ust. 2.3. SIWZ.

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonym
na realizację zadania pn.

**Dostawa i montaż mebli**

**dla Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie**

***[……]* Część I – meble do dyżurek oraz inne meble**

***[……]* Część II – meble do pomieszczeń terapii zajęciowej**

***[……]* Część III – szafy do szatni i pomieszczeń porządkowych**

***[……]*** *właściwe zaznaczyć X*

***Należy wypełnić właściwą/ właściwe część/ części Wykazu, odpowiadającą/ odpowiadające Części/ Częściom zamówienia, której/ których dotyczy Oferta Wykonawcy***

**Część I – meble do dyżurek oraz inne meble**

Ja/my niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa (firma) Wykonawcy:

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

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

Adres (siedziba) Wykonawcy: ul.:

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

telefon/ mail:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została zrealizowana dostawa**  (wykonany zakres rzeczowy musi potwierdzać spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego – **wymagane meble na wymiar**) | **Wartość (-zł-) brutto**  | **Data wykonywanej dostawy**  | **Doświadczenie zawodowe**(w przypadku udostepnienia podać nazwę podmiotu) |
| 1. |  | …………………Wartość zamówienia (w zł)*(*wymagane co najmniej**15 000 00 PLN** brutto) -  | .…/…../….dd/mm/rrrr.…/…../….dd/mm/rrrr*(w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert)* | ***[ ]***  *własne Wykonawcy lub jednego z Wykonawców występujących wspólnie**[ ]  innego podmiotu udostępniającego zasoby, tj. ………………………* |
| 2. |  | …………………Wartość zamówienia (w zł)*(*wymagane co najmniej **15 000 00 PLN** brutto) -  | .…/…../….dd/mm/rrrr.…/…../….dd/mm/rrrr*(w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert)* | ***[ ]***  *własne Wykonawcy lub jednego z Wykonawców występujących wspólnie**[ ]  innego podmiotu udostępniającego zasoby, tj. ………………………* |

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, w szczególności ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie niegodnych z prawdą oświadczeń.

…………………………………….. ……….………………………………

 Miejscowość, dnia (podpis osoby/osób umocowanej/umocowanych)

**Część II –** **meble do pomieszczeń terapii zajęciowej**

Ja/my niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa (firma) Wykonawcy:

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

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

Adres (siedziba) Wykonawcy: ul.:

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

telefon/ mail:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została zrealizowana dostawa**  (wykonany zakres rzeczowy musi potwierdzać spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego - **wymagane meble na wymiar**) | **Wartość (-zł-) brutto**  | **Data wykonywanej dostawy**  | **Doświadczenie zawodowe**(w przypadku udostepnienia podać nazwę podmiotu) |
| 1. |  | …………………Wartość zamówienia (w zł)*(*wymagane co najmniej **15 000 00 PLN** brutto) -  | .…/…../….dd/mm/rrrr.…/…../….dd/mm/rrrr*(w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert)* | ***[ ]***  *własne Wykonawcy lub jednego z Wykonawców występujących wspólnie**[ ]  innego podmiotu udostępniającego zasoby, tj. ………………………* |
| 2. |  | …………………Wartość zamówienia (w zł)*(*wymagane co najmniej **15 000 00 PLN** brutto) -  | .…/…../….dd/mm/rrrr.…/…../….dd/mm/rrrr*(w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert)* | ***[ ]***  *własne Wykonawcy lub jednego z Wykonawców występujących wspólnie**[ ]  innego podmiotu udostępniającego zasoby, tj. ………………………* |

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, w szczególności ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie niegodnych z prawdą oświadczeń.

…………………………………….. ……….………………………………

 Miejscowość, dnia (podpis osoby/osób umocowanej/umocowanych)

**Część III – szafy do szatni i pomieszczeń porządkowych**

Ja/my niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa (firma) Wykonawcy:

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

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

Adres (siedziba) Wykonawcy: ul.:

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

telefon/ mail:

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego została zrealizowana dostawa**  (wykonany zakres rzeczowy musi potwierdzać spełnianie warunku postawionego przez Zamawiającego - **wymagane meble metalowe**) | **Wartość (-zł-) brutto**  | **Data wykonywanej dostawy**  | **Doświadczenie zawodowe**(w przypadku udostepnienia podać nazwę podmiotu) |
| 1. |  | …………………Wartość zamówienia (w zł)*(*wymagane co najmniej **15 000 00 PLN** brutto) -  | .…/…../….dd/mm/rrrr.…/…../….dd/mm/rrrr*(w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert)* | ***[ ]***  *własne Wykonawcy lub jednego z Wykonawców występujących wspólnie**[ ]  innego podmiotu udostępniającego zasoby, tj. ………………………* |
| 2. |  | …………………Wartość zamówienia (w zł)*(*wymagane co najmniej **15 000 00 PLN** brutto) -  | .…/…../….dd/mm/rrrr.…/…../….dd/mm/rrrr*(w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert)* | ***[ ]***  *własne Wykonawcy lub jednego z Wykonawców występujących wspólnie**[ ]  innego podmiotu udostępniającego zasoby, tj. ………………………* |

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, w szczególności ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie niegodnych z prawdą oświadczeń.

…………………………………….. ……….………………………………

 Miejscowość, dnia (podpis osoby/osób umocowanej/umocowanych)