**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Ja/my, niżej podpisany/i: .....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy): .....................................................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„Świadczenie usług w zakresie pielęgnacji i wycinki drzew lub krzewów na terenach należących do Gminy Wołów”** zgodnie z art. 112 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (dalej „pzp”): oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej,

**Wykaz dostaw lub usług wykonanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, 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 jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. Wykaz wykonanych usług wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot usługi** | **Wskazanie miejsca wykonania usługi** | Zamawiający | Data wykonania usługi  /zakończenia/ | **Opis wykonanej usługi łącznie z podaniem ilości drzew (rzeczywiste, a nie wynikające z umowy, wykonanie usługi) zgodnie z rozdz. VI pkt. 4.1 SWZ** | **Siłami własnymi**  **/zasoby innych podmiotów (nazwa)** | **Wartość wykonanej usługi** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

Jeżeli roboty budowlane wykazane w wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego, którym jest Gmina Wołów, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej. Jeśli załączane dowody w swojej treści nie zawierają wymaganego przez Zamawiającego szczegółowego zakresu wykonanych prac, należy ten zakres wyraźnie opisać w tabeli powyżej. Jeżeli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów dołącza dowody wystawione na te podmioty. Tabelę należy dostosować do liczby wykonanych prac.

*............................................*

Podpis kwalifikowany, zaufany lub osobisty

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja/my, niżej podpisany/i

....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

.....................................................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„Świadczenie usług w zakresie pielęgnacji i wycinki drzew lub krzewów na terenach należących do Gminy Wołów”.**

zgodnie z art. 112 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (dalej „pzp”): oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje / posiadane uprawnienia/ ukończone kursy/ | Zakres wykonywanych czynności | Doświadczenie zgodnie z rozdz. VI pkt 4.3 SWZ (tam gdzie jest wymagane) | Podstawa do dysponowania tymi osobami np. umowa o pracę, zlecenie, zasoby innego podmiotu (nazwa) |
| 1 |  |  |  | 1......  2…….  3........ |  |
| 2 |  |  |  | 1......  2........ |  |

Tabelę należy dostosować do liczby wymaganych osób.

.................................................................................

Podpis kwalifikowany, osobisty lub zaufany

**WYKAZ narzędzi**

Ja/my, niżej podpisany/i

.....................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

.....................................................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn: **Świadczenie usług w zakresie pielęgnacji i wycinki drzew lub krzewów na terenach należących do Gminy Wołów** zgodnie z art. 112 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (dalej „pzp”): oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy robót budowlanych w celu wykonania zamówienia, wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Typ urządzenia** | **Ilość** | **Informacja o podstawie dysponowania /np. własność, leasing, dzierżawa, zasoby innego podmiotu/ \*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

...............................................

Podpis kwalifikowany, osobisty lub zaufany