**Załącznik nr 5.**

**ZP/PN/02/2017**

 **Zamawiający: Opera Wrocławska**

 **ul. Świdnicka 35**

 **55-066 Wrocław**

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz zrealizowanych usług**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:** W celu potwierdzenia spełnienia następującego warunku:

*Wykonawcy spełnią warunek, jeśli wykażą, że wykonali należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują co najmniej 2 (dwie) usługi/dostawy o podobnym charakterze (łącznie z wdrożeniem systemu wydruku) o wartości nie mniejszej niż 70 000 zł brutto każda (słownie: siedemdziesiąt tysięcy zł brutto)*

**wykonaliśmy/ wykonujemy\*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wartość usługi** | **Data wykonania** | **Zamawiający**  | **Doświadczenie****własne****Wykonawcy/****Wykonawca****polega na****wiedzy i****doświadczeniu****innych****podmiotów**  |
| **rozpoczęcie (data)** | **zakończenie (data)** |
| 1 |  |  |  |  |  | *Własne /**oddane do**dyspozycji**niepotrzebne skreślić* |
| 2 |  |  |  |  |  | *Własne /**oddane do**dyspozycji**niepotrzebne skreślić* |
| 3 |  |  |  |  |  | *Własne /**oddane do**dyspozycji**niepotrzebne skreślić* |

***Uwaga!*** *Opis wykonanych usług musi zawierać informacje pozwalające jednoznacznie stwierdzić, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu dotyczący posiadania wiedzy i doświadczenia.*

**Do powyższego wykazu załączam/załączamy dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa wyżej, zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**

1) .....................................................................................................

2) .....................................................................................................

3) .....................................................................................................

.................................., dn. ..................... 2017 r. …...............................................................

 *(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)*

### **ZP/PN/01/2017 ZAŁĄCZNIK NR 5a DO SIWZ**

**Z O B O W I Ą Z A N I E P O D M I O T U [[1]](#footnote-1))**

**dot. postępowania o udzielenie zamówienia nr ZP/PN/01/2017**

Ja niżej podpisany ………………………..……………........… będąc upoważnionym do reprezentowania:

 (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

……………………………………………………………………………………………………......… (nazwa i siedziba podmiotu)

**o ś w i a d c z a m**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 26 ust. 2b ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2164), odda Wykonawcy

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

(nazwa i siedziba Wykonawcy)

do dyspozycji niezbędną wiedzę i doświadczenie podmiotu, przedstawione w pozycji nr …… powyższego WYKAZU ( ZAŁĄCZNIK Nr. 5 do SIWZ), na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn. ***Dzierżawę urządzeń drukujących i wielofunkcyjnych wraz z systemem rozliczania kosztów na potrzeby Opery Wrocławskiej”,***

.................................., dn. ..................... 2017 r. ........................................................

 *(podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych)*

1. w przypadku nie wypełnienia lub nie wykreślenia treści zobowiązania, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, o których mowa w art. 26 ust. 2b ustawy. [↑](#footnote-ref-1)