**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ – WYKAZ zrealizowanych Zadań –**

**do uzupełnienia w przypadku wezwania przez Zamawiającego zgodnie z pkt. 6.4. SWZ**

|  |
| --- |
| pieczęć Wykonawcy |

**WYKAZ WYKONANYCH ZADAŃ W OKRESIE OSTATNICH 5 LAT**

Składając Ofertę w Postępowaniu zakupowym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Serwis dźwignic w PGE GiEK S.A. Oddział Elektrownia Rybnik”, numer postępowania: POST/GEK/CSS/FZR-ELR/06312/2024, że w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania Ofert wykonaliśmy następujące zadania określone w:

- pkt. 5.1.2.1. SWZ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Zamawiającego** | **Wartość zrealizowanych zadań** | **Termin realizacji (od… do…)** | **Zakres realizowanych prac** | **Dokument potwierdzający należyte wykonanie prac** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |

Oświadczamy, że w/w prace wykonane były należycie, zgodnie z wymaganiami Zleceniodawcy.

...................................., dn. ......................... …….………..…..........................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątki*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ – WYKAZ PRAC ZLECONYCH PODWYKONAWCOM**

**do uzupełnienia w przypadku wezwania przez Zamawiającego zgodnie z pkt. 6.4. SWZ**

|  |
| --- |
| pieczęć Wykonawcy |

**WYKAZ PODWYKONAWCÓW**

Składając Ofertę w Postępowaniu zakupowym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Serwis dźwignic w PGE GiEK S.A. Oddział Elektrownia Rybnik”, numer postępowania: POST/GEK/CSS/ FZR-ELR/06312/2024, przedstawiamy listę podwykonawców:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lista podwykonawców/dalszych podwykonawców** | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa Podwykonawcy** | **Adres podwykonawcy** | **Imię i nazwisko osoby do kontaktu ze strony podwykonawcy** | **Numer telefonu osoby do kontaktu** | **Zakres Przedmiotu Umowy powierzony Podwykonawcy.** | **Procent powierzonego podwykonawstwa** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

...................................., dn. ......................... …….………..…..........................................

*Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka / pieczątk*

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ- ZOBOWIĄZANIE DO UDZIAŁU W REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**do uzupełnienia w przypadku wezwania przez Zamawiającego zgodnie z pkt. 6.4. SWZ**

Działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu trzeciego oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby | Adres podmiotu trzeciego | NIP/REGON |
|  |  |  |

OŚWIADCZAMY, iż zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy, tj. …………………………… z siedzibą w ………………………….., do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji przedmiotowego Zamówienia w zakresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Warunek, na spełnienie którego podmiot trzeci udostępnia zasoby | Rodzaj zasobu | Zakres udostępnianych zasobów | Sposób wykorzystania zasobów przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia | Czy zasoby są udostępniane na cały okres realizacji zamówienia/umowy (TAK/NIE[[1]](#footnote-1)) |
| Zdolność techniczna lub zawodowa, zgodnie z pkt. 5.1.2.1. SWZ | Doświadczenie |  |  |  |
| Posiadanie zasobów personalnych zgodnie z pkt. 5.1.2.2. SWZ | personel |  |  |  |
| Posiadanie zasobów technicznych zgodnie z pkt. 5.1.2.3. SWZ | personel |  |  |  |
| Posiadanie zasobów technicznych zgodnie z pkt. 5.1.2.5. SWZ | Personel |  |  |  |
| Posiadanie zasobów technicznych zgodnie z pkt. 5.1.2.6. SWZ | Personel |  |  |  |
| Posiadanie zasobów technicznych zgodnie z pkt. 5.1.2.7. SWZ | sprzęt |  |  |  |
| Posiadanie zasobów technicznych zgodnie z pkt. 5.1.2.8. SWZ | uprawnienia |  |  |  |

na potrzeby wykonania zamówienia pn.: „Serwis dźwignic w PGE GiEK S.A. Oddział Elektrownia Rybnik.”, numer postępowania: POST/GEK/CSS/ FZR-ELR/06312/2024

..................................................., dn. ....................

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

*podpis i pieczęć osoby(ób) upełnomocnionej(ych) do złożenia podpisu w imieniu podmiotu trzeciego oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby*

1. Jeśli NIE - prosimy wskazać okres/etap realizacji zamówienia/umowy w sprawie zamówienia na jaki będą udostępnione zasoby [↑](#footnote-ref-1)