**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**PZ.271.11.2020**

**Miasto i Gmina Drobin**

**Ul. Marszałka Piłsudskiego 12**

**09 – 210 Drobin**

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

**WYKAZ DOSTAW WYKONANYCH W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZamawiającyNazwaiadres** | **Przedsięwzięcie****Zakresprac** | **Wartośćrobótwzłotych** | **Terminyrealizacji** |
| **ogółem** | **siłami****własnymi** | **rozpoczęcie** | **zakończenie** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Dołączam dowody dotyczące najważniejszych dostaw określające, że zostały wykonane w sposób należyty.

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

*/miejscowość i data/*

……….…………………………………….

*/podpis Wykonawcy wraz z pieczątką/*

**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**PZ.271.11.2020**

**Miasto i Gmina Drobin**

**Ul. Marszałka Piłsudskiego 12**

**09 – 210 Drobin**

**Wykonawca:**

………………………………………

………………………………………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

**OŚWIADCZENIA**

**składane na podstawie art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**w przypadku, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału**

**w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego „**Zakup równiarki gminnej**”, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY:**

Oświadczam, iż podmiotem, na którego zasoby powołujemy się na zasadach określonych w art. 22 a ustawy Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, jest:

……………………………………………………………………..………………………

*Miejscowość ............................... dnia ...............2020 roku.*

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

*( pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ART. 22a USTAWY PZP:**

Nazwa podmiotu: …………………………………………………………………………..

Adres podmiotu: …………………………………………………………………………..

Ja (My) niżej podpisany (ni) ……………..……………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz : …………………………………………………………………

oświadczam(y), że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Zakup równiarki gminnej”, prowadzonego przez **Miasto i Gminę Drobin**, zobowiązuję (zobowiązujemy) się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy)*

niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia:

- sytuacji ekonomicznej lub finansowej \*):

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

- zdolności technicznej lub zawodowej \*):

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(opis zakresu zasobów oddanych do dyspozycji Wykonawcy)*

w tym w szczególności:

- do świadczenia usługi podwykonawstwa w zakresie realizacji części zamówienia \*)

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(opis części zamówienia wykonywanej przez podmiot)*

- do oddania do wykorzystania zasobów przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego w następujący sposób (poza podwykonawstwem) \*)

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(opis sposobu wykorzystania zasobów oddanych do dyspozycji Wykonawcy)*

w całym okresie realizacji zamówienia / w okresie …………………. realizacji zamówienia \*).

*\*) niepotrzebne skreślić.*

Uwaga: **Podmiot, który zobowiązał się do oddania do dyspozycji Wykonawcy zasobów w zakresie sytuacji finansowej lub ekonomicznej, zgodnie z art. 22a ust. 1 ustawy PZP, odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.**

*Miejscowość ............................... dnia ...............2020 roku.*

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

*( pieczęć i podpis osoby uprawnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu)*