

ZAMAWIAJĄCY:

Instytut Ekologii Terenów Uprzemysłowionych
 ul. Kossutha 6; 40-844 KATOWICE
 nr telefonu/faksu (+48-32) 254 60 31, (+48-32) 254 17 17

WYKONAWCA:

pełna nazwa/firma:

adres:

nr telefonu nr faksu

nr NIP/PESEL nr REGON

KRS/CEiDG:

reprezentowany przez:

.....

 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat dostaw odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia

1. Wymagane jest wskazanie wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej trzech dostaw odczynników chemicznych / mikrobiologicznych stanowiących przedmiot zamówienia, o wartości co najmniej 20 000,00 zł brutto każda, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane.
2. Do wykazu wykonawca dołączy dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie .
3. Dowodami, o których mowa w pkt. 2 są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.
4. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

| Lp. | Przedmiot zamówienia/dostawy | Wartość zamówienia | Odbiorca /Podmiot zlecający zamówienie nazwa, adres, telefon/ | Data rozpoczęcia i data zakończenia wykonania zamówienia |
|-----|------------------------------|--------------------|---|--|
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis/podpisy osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy)