

pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 5

Znak sprawy: ASP-DAT-ZP-02-2016

WYKAZ DOSTAW

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie przetarg nieograniczony na: **Dostawa wyposażenia do Studia Filmowego oraz specjalistycznego sprzętu oświetleniowego i fotograficznego do Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach**

OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE OSTATNICH 3 LAT przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonałem następujące dostawy:

| Przedmiot | Wartość brutto | Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia) | Miejsce wykonania zamówienia | Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane |
|-----------|----------------|--|---------------------------------|---|
| | | | | |
| | | | | |

W załączeniu:

Dowody¹⁾, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

..... dnia
..... podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

¹⁾ Dowodami, o których mowa wyżej są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz których dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy.

pieczęć wykonawcy

Znak sprawy: ASP-DAT-ZP-02-2016

WYKAZ OSÓB

Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:
Dostawa wyposażenia do Studia Filmowego oraz specjalistycznego sprzętu oświetleniowego i fotograficznego do Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach

OŚWIADCZAM(Y), że w wykonaniu niniejszego zamówienia będą uczestniczyć następujące osoby:

| Imię i Nazwisko | Kwalifikacje zawodowe i uprawnienia | Doświadczenie | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|-----------------|-------------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

.....dnia

.....
 podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy