*załącznik nr 4 do SWZ*

Sprawa: **ZP/43/2022**

**Wykaz wykonanych zamówień**

porównywalnych z usługami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Nazwa i adres zamawiającego (odbiorcy)** | **Daty wykonania zamówienia**  (od dzień/miesiąc/rok do dzień/miesiąc/rok) | **Wartość zamówienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |

Wykaz musi potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych w pkt II. ust. 2.2. SWZ.

***Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że wykazane zamówienia zostały wykonane należycie***, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy;

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że do realizacji zamówienia zostaną wykorzystane niżej wymienione urządzenia techniczne (co najmniej wymienione w Rozdz. II ust. 2.2. pkt. c swz)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj urządzenia | Przeznaczenie | Podstawa dysponowania\* | Uwagi |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

W przypadku korzystania z zasobów podmiotu trzeciego należy załączyć **zobowiązanie podmiotu trzeciego** o oddaniu do dyspozycji w/w urządzeń Wykonawcy na potrzeby wykonania zamówienia wg poniższego wzoru, oraz złożenie przez Wykonawcę **oświadczania stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ** w zakresie:

„**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA”**

**„INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW”**

(wymóg zamawiającego określony w Rozdz. II ust. 2.3 pkt. 5 SWZ).

....................................................dnia...................................

# ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia na „usługę sprzątania pomieszczeń, utrzymania i konserwacji terenów zielonych wokół szpitala***”***.

Ja (my) niżej podpisany(i) ............................................................................................................... (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego) zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą: „usługa sprzątania pomieszczeń, utrzymania i konserwacji terenów zielonych wokół szpitala*”* wykonawcy: ...........................................................................................................................................................................................

następujących zasobów:................................................................................................................................................ ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Oświadczam, iż:**

1. **sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: .................................................................................................................................................**
2. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

UWAGA!!! Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego w zakresie jego praw majątkowych zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.