**Załącznik nr 7 do SWZ**

 Sieć badawcza Łukasiewicz

Poznański Instytut Technologiczny

 ul. Estkowskiego 6

 61-755 Poznań

WYKONAWCA(Y):…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(Nazwa i adres)……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

|  |
| --- |
| **stosownie do treści rozdz. X ust. 2 pkt 4 SWZ wykonaliśmy:** |
| L.p. | Opis usługi(w tym liczba aktywacji/numerów objętych usługą) | Odbiorca zamówienia(nazwa, adres) | Data wykonywania ZamówieniaDzień – mc – rok | Wartość brutto zamówienia |
| Początek | Koniec |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Zgodnie z rozdziałem XII ust. 3 lit. b SWZ do niniejszego wykazu załączam(y) dokumenty potwierdzające odpowiednio, że zamówienia wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.

Jeżeli Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, w celu udowodnienia, że będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia winien przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymaganej wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia – załącznik 4 do SWZ.

Miejscowość i data ................................................. …………………..........................................

Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy