TI.271.273.2024

**Załącznik F** **do SWZ**

Nazwa Wykonawcy ……………………………………......................................………………......

Adres Wykonawcy .………………………………………………..........................................…….

NIP: ............................................... REGON: .............................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Wykonanie zimowego utrzymania dróg i innych stref komunikacyjnych na terenie gminy i miasta Dzierzgoń w roku 2025**, prowadzonego przez **Gminę Dzierzgoń, ul. Plac Wolności 1, 82-440 Dzierzgoń** przedkładam:

**WYKAZ zrealizowanych** **usług**

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt. 2 ppkt. 4 lit. a SWZ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa kontraktowa zamówienia w zakresie ZUD | Nazwa i adres Zamawiającego /  numer telefonu kontaktowego | Okres realizacji zamówienia | | Długość dróg / powierzchnia stref objętych usługą ZUD  (km / m2) |
| rozpoczęcie  (m-c / rok) | zakończenie  (m-c / rok) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**WYKAZ** **sprzętu**

**spełniających warunek konieczny kwalifikacji Wykonawcy**

**określony w Rozdziale VIII pkt. 2 ppkt. 4 lit. b SWZ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przeznaczenie wyposażenia | Charakterystyka wyposażenia  (typ, model, główne parametry) | Ilość sztuk / powierzchnia |
|  | Sprzęt do odśnieżania  przy zadaniu nr 1 |  |  |
|  | Sprzęt do odśnieżania  przy zadaniu nr 2 |  |  |
|  | Sprzęt do odśnieżania  przy zadaniu nr 3 |  |  |
|  | Sprzęt do odśnieżania  przy zadaniu nr 4 |  |  |
|  | Sprzęt do odśnieżania  przy zadaniu nr 5 |  |  |
|  | Sprzęt do odśnieżania  przy zadaniu nr 6 |  |  |
|  | Sprzęt do likwidacji śliskości przy zadaniu nr 7 |  |  |
|  | Sprzęt do odśnieżania  przy zadaniu nr 8 |  |  |
|  | Sprzęt do likwidacji śliskości przy zadaniu nr 9 |  |  |
|  | Sprzęt do odśnieżania  przy zadaniu nr 10 |  |  |
|  | Sprzęt do likwidacji śliskości przy zadaniu nr 11 |  |  |
|  | Sprzęt do załadunku mieszanki na rozsypywarki |  |  |
|  | Powierzchnia magazynowa do składowania mieszanek |  |  |

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

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym elektronicznym lub podpisem osobistym elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione