**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Pełnomocnik Zamawiających:**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz**

**Poznański Instytut Technologiczny**

**ul. Ewarysta Estkowskiego 6**

**61-755 Poznań**

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

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

SKŁADAJĄC OFERTĘ W POSTĘPOWANIU OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **stosownie do treści rozdz. X ust. 4 SWZ wykonaliśmy:** | | | | | | | | |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia (w tym liczba urządzeń) | | Nazwa zamówienia | Odbiorca zamówienia  (nazwa, adres) | Data wykonywania Zamówienia  Dzień – mc – rok | | Wartość zamówienia |
| Początek | Koniec |
| 1. |  | |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  | |  |  |  |  |

Zgodnie z rozdziałem XII ust. 2 lit. c SWZ załączam(y) dokumenty potwierdzające, że zamówienia 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 nr 5 do SWZ.

.…………………………………….……………..

kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby uprawnionej do reprezentacji