**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz**

**Poznański Instytut Technologiczny**

**ul. Ewarysta Estkowskiego 6**

**61-755 Poznań**

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

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

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **stosownie do treści rozdz. X ust. 1 pkt 4 SWZ wykonaliśmy:** | | | | | | | | |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu, określonego w rozdz. X ust. 1 pkt 4 SWZ | | Nazwa zamówienia | Odbiorca zamówienia  (nazwa, adres) | Data wykonywania Zamówienia  Dzień – mc – rok | | Kwota zamówienia |
| Początek | Koniec |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |

Zgodnie z rozdziałem XII ust. 3 lit. a SWZ do niniejszego wykazu załączam(y) dokumenty potwierdzające, 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 8 do SWZ.

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

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