Zał. nr 5

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

 /pieczęć Wykonawcy/

 **Oświadczenie**

Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

Nazwa i adres Wykonawcy : .................................................................................................................................................

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

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

Przedmiot oferty : **Modernizacja sieci kanalizacji sanitarnej w Gminie Zator,** w ramach ***Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.***

 Nr procedury DI.271.1.2019

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zamawiający :nazwa i adres | Rodzaj zamówienia i miejsce realizacji | Wartość za którą oferent był odpowiedzialny(tys. zł) | Czas realizacji od - do |
|  |  |  |  |  |

 Data .................................... ..........................................................

 *Podpis osoby uprawnionej*