Załącznik nr 2 do IWZ

Nr sprawy: SP.ZP.272.49.2015.I.KM

……………………………………..

pieczęć wykonawcy/pełnomocnika

Nazwa zadania:

**„Usuwanie pojazdów z dróg zlokalizowanych na obszarze Powiatu Wrocławskiego w trybie art. 130a ustawy Prawo o ruchu drogowym na wyznaczony przez Starostę parking strzeżony”.**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG W CIĄGU OSTATNICH 3 LAT**

/warunek udziału w postępowaniu/

| **Lp.** | **Nazwa zadania,****Zamawiający** | **Data wykonania** | **Rodzaj robót** potwierdzający spełnienie warunku posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami SIWZ  | **Wartość zadania (zł brutto)** | **Doświadczenie** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* |
| 1. | .................................................................................................................................nazwa zadania........................................Zamawiający | od ……………….*(dzień-miesiąc-rok)*do ……………….*(dzień-miesiąc-rok)* |  |  | Własne\*/ innych podmiotów – Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\* |
| 2. | .................................................................................................................................nazwa zadania........................................Zamawiający | od ……………….*(dzień-miesiąc-rok)*do ……………….*(dzień-miesiąc-rok)* |  |  | Własne\*/ innych podmiotów – Wykonawca winien załączyć do oferty oryginał pisemnego zobowiązania podmiotu udostępniającego\* |

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczamy, iż powyższe usługi zostały wykonane należycie.**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego.

|  |  |
| --- | --- |
| ..................., dnia............. | **..........................................** podpis i pieczęć Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy |

Załącznik nr 3 do IWZ

Nr sprawy: SP.ZP.272.49.2015.I.KM

……………………………………..

pieczęć wykonawcy/pełnomocnika

Nazwa zadania:

**„Usuwanie pojazdów z dróg zlokalizowanych na obszarze Powiatu Wrocławskiego w trybie art. 130a ustawy Prawo o ruchu drogowym na wyznaczony przez Starostę parking strzeżony”.**

**Wykaz urządzeń technicznych – pojazdów dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj i nazwa pojazdu** | **Ilość** | **Informacja o podstawie dysponowania pojazdem** | **Marka****Typ****Model** | **Nr rejestracyjny** | **Nr identyfikacyjny (VIN)** |
| Pojazdy specjalne przystosowane do przewozu pojazdów samochodowych o dopuszczalnej masie całkowitej do 3,5 t. |  | 1. dysponuje - Wykonawca winien

 podać podstawę dysponowania\* ……………………………… (np. własność, leasing)lub1. będzie dysponował - Wykonawca

 winien przedstawić oryginał pisemnego  zobowiązania podmiotu udostępniającego\* |  |  |  |
| Pojazdy specjalne przystosowane do holowania (przewozu) pojazdów samochodowych o dopuszczalnej masie całkowitej do 16 t. |  | 1. dysponuje - Wykonawca winien

 podać podstawę dysponowania\* ……………………………… (np. własność, leasing)lub1. będzie dysponował - Wykonawca

 winien przedstawić oryginał pisemnego  zobowiązania podmiotu udostępniającego\* |  |  |  |
| Pojazdy specjalne przystosowane do holowania (przewozu) pojazdów samochodowych o dopuszczalnej masie całkowitej pow. 16 t. |  | 1. dysponuje - Wykonawca winien

 podać podstawę dysponowania\* ……………………………… (np. własność, leasing)lub1. będzie dysponował - Wykonawca

 winien przedstawić oryginał pisemnego  zobowiązania podmiotu udostępniającego\* |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami) - świadom(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.).

W przypadku gdy Wykonawca przy realizacji zadania korzystał będzie z urządzeń technicznych innych podmiotów, winien przedstawić oryginał pisemnego zobowiązania tychże podmiotów do oddania Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

………………………………………………… …………………………………………………….

Miejscowość, data podpis osoby/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy