**Załącznik nr 3 do SIWZ (IDW) KS/ZP/12/2017**

**DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**„WYKAZ WYKONANYCH USŁUG”**

Wykaz należycie wykonanej w okresie ostatnich **3 lat przed upływem terminu składania ofert** a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, usługi, obejmującej swoim zakresem obsługę trzeciego poziomu utrzymania lub obsługę czwartego poziomu utrzymania lub obsługę piątego poziomu utrzymania lub dostawę nowych elektrycznych zespołów trakcyjnych wraz z załączeniem dowodów (poświadczeń), czy zostały wykonane należycie.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Zakres** | **Ilość wykonanych przeglądów lub dostaw EZT** | **Data****Wykonywania\*** | **Dowody potwierdzające\*\*** | **Odbiorca (nazwa, adres, telefon)** | **Doświadczenie własne Wykonawcy/****Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów\*\*\*** |
| 1. |  |  |  |  |  | **Własne/oddane do dyspozycji \*\*\*** |
|  | RAZEM: |  |  |  |  |  |

**\* Należy wykazać usługi wyłącznie mieszczące się w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.**

**\*\* Należy załączyć dowody potwierdzające, czy wykazane usługi zostały wykonane należycie.
Brak przedmiotowych dokumentów skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy.**

 **\*\*\* Skreślić odpowiednie. Jeśli Wykonawca polega na potencjale innych podmiotów do wykazu należy dołączyć zobowiązanie, o którym mowa w rozdziale V ust. 3 pkt. 1 SIWZ (IDW).**

Upełnomocniony przedstawiciel

 Wykonawcy

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

 (imię i nazwisko)

Data : ........................................

**Załącznik nr 4 do SIWZ (IDW) KS/ZP/12/2017**

**LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ/**

**INFORMACJA O TYM, ŻE WYKONAWCA NIE NALEŻY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ\***

Zgodnie z ustawą z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. z dnia 26 stycznia 2015 r.: Dz.U. z 2015 r. poz. 184 ze zmianami), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt.23 ustawy Prawo zamówień publicznych

**Oświadczam, że:**

(niepotrzebne należy skreślić)

1. Należę do grupy kapitałowej i załączam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres podmiotu** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

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

Podpisy przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania

lub

1. nie należę do grupy kapitałowej

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

Podpisy przedstawicieli Wykonawcy

upoważnionych do jego reprezentowania

*\* Wykonawca zobowiązany jest wypełnić Tabelę w pkt 1 oraz podpisać dokument w pkt 1 (pod tabelą) – w przypadku, gdy należy do grupy kapitałowej) lub złożyć informację, zgodnie z pkt 2 oraz podpisać dokument w pkt 2) - w przypadku, gdy nie należy do grupy kapitałowej).*

/w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Listę/Informację składa każdy z Wykonawców/