**Załącznik nr 3 – Wykaz wykonanych dostaw (pkt 6.2.4.1 SWZ)**

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa Wykonawcy/Wykonawców) | DEKLARACJA spełnienia warunków udziału w postępowaniu |

**Instytut Biochemii i Biofizyki**

**Polskiej Akademii Nauk**

ul. Pawińskiego 5a

02-106 Warszawa

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Dostawa aparatury laboratoryjnej”**

**Numer postępowania: APARATURA2 PN 08 21**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

Działając w imieniu i na rzecz

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firm) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

**DEKLARUJEMY** spełnienie wymogów dotyczących doświadczenia w realizacji podobnych projektów zgodnie z pkt 6.2.4.1 SWZ. Zrealizowane projekty wypełniające to wymaganie podane są w poniższej tabeli\*\*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zamawiający | Nazwa i opis (przedmiot) dostaw | Okres lub data dostaw z instalacją | Wartość brutto dostaw z instalacją (w PLN) | Czy umowa obejmowała dostawę aparatury laboratoryjnej– spektrometru mas o wartości co najmniej 1 000 000,00 (słownie: jeden milion złotych 0/100) złotych brutto? |
| 1. |  |  |  |  | 🔲 TAK\*🔲 NIE\* |
| 2. |  |  |  |  | 🔲 TAK\*🔲 NIE\* |

\*Zaznaczyć właściwe

\*\*Do wykazu należy załączyć dowody określające, czy dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

dnia roku

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

**Uwaga! Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z wymogami zawartymi w SWZ.**