#### Załącznik nr 4 do SIWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**„ Wykonanie instalacji wyłącznika ppoż. dla budynku garażowego w Wydziale Sieci Kanalizacyjnej , ul. Sz. Okrężna 23 -25 w Toruniu”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **TI.221.08.2020.JG** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.**

**ul. Rybaki 31/35, 87-100 Toruń**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

spełniam(y) warunki dotyczące:

1. posiadania wiedzy i doświadczenia;
2. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |

#### Załącznik nr 5 do SIWZ – Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania :

**„ Wykonanie instalacji wyłącznika ppoż. dla budynku garażowego w Wydziale Sieci Kanalizacyjnej , ul. Sz. Okrężna 23 -25 w Toruniu”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **TI.221.08.2020.JG** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.**

**ul. Rybaki 31/35, 87-100 Toruń**

**2. WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w § 4 pkt II ppkt 4 Regulaminu.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 6 do SIWZ – Wzór wykazu wykonanych robót budowlanych dla zadania pn.:**

**„ Wykonanie instalacji wyłącznika ppoż. dla budynku garażowego w Wydziale Sieci Kanalizacyjnej , ul. Sz. Okrężna 23 -25 w Toruniu”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | **TI.221.08.2020.JG** |

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Toruńskie Wodociągi Sp. z o.o.**

**ul. Rybaki 31/35
87-100 Toruń, Polska**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ców)** | **Adres(y) Wykonawcy(ców)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT BUDOWLANYCH**

OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

wykonałem(wykonaliśmy) następujące roboty budowlane:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa przedsięwzięcia | Opis wykonanych robót/Wartość brutto | Data wykonania | Miejsce wykonania | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) | Nazwa Wykonawcy\* |
| początek (data) | zakończenie (data) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA** – Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający wykonanie wskazanych w tabeli powyżej robót budowlanych zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i ich prawidłowe ukończenie.

\* - Wypełniają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia.

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy** | **Miejscowość****i data** |
|  |  |  |  |  |  |