**Załącznik Nr 6**

**GPR 271/3/16**

**Zamawiający:**

**Gmina Rzgów**

**Plac 500 Lecia 22**

**95 -030 Rzgów**

**Wykonawca:**

**nazwa …………………………………………………………………………………**

**adres wykonawcy ……………………………………………………………...**

**Nr tel/faks:…………………………………………................................**

**Wykaz narzędzi , wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Środki transportu , rodzaj i nazwa narzędzi , wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych)** | **Ilość** | **Informacja o podstawie dysponowania** \*  **Dysponuję/**  **będę dysponować** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |
|  |  |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |
|  |  |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |
|  |  |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |
|  |  |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |
|  |  |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |
|  |  |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |
|  |  |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |

Uwaga!

\* - niepotrzebne skreślić

**………………………… dnia ………………..**  …………………………………………….............………

**pieczęć i podpis /podpisy/ Wykonawca**

# 

# Załącznik nr 7

**GPR 271/3/16**

**WYKAZ OSÓB , SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Zamawiający :**

**Gmina Rzgów**

**Plac 500 Lecia 22**

**95 -030 Rzgów**

**Wykonawca:**

**nazwa ……………………………………………………………......……………………**

**adres wykonawcy …………………………………………………………………….**

**Nr tel/faks:…………………..………………………………………….................**

**WYKAZ OSÓB**

**które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię | **Informacja o podstawie dysponowania** \*  **Dysponuję/**  **będę dysponować** | Kwalifikacje zawodowe, uprawnienia, wykształcenie odnośnie opieki nad zwierzętami -  Nr zaświadczenia | Zakres wykonywanych czynności |
| 1. |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |  |  |
| 2. |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |  |  |
| 3. |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |  |  |
| 4. |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |  |  |
| 5. |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |  |  |
| 6. |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |  |  |
| 7. |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |  |  |
| 8. |  | **Dysponuję/**  **będę dysponować**\* |  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

**Załączamy:**

W przypadku, gdy wykonawca będzie polegał na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

**…………………………….. dnia ………………..**   **………........……………………………………………………**

**pieczęć i podpis /podpisy/ Wykonawca**

**Załącznik nr 8**

# GPR271/3/16

**Wykaz wykonanych usług w okresie ostatnich trzech lat.**

**Nazwa Wykonawcy:.....................................................................................**

**Adres**

**Wykonawcy:....................................................................................... .................................**

**.............................................................................................................................................**

**Nr telefonu/faxu:..................................................................................................................**

**Adres**

**e–mail ..................................................................................................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Miejsce wykonania zamówienia**  **( nazwa, adres Zamawiającego )** | **Data wykonania zamówienia** | | **Wartość zamówienia brutto** | **Doświadczenie własne/wykonawca polega na doświadczeniu innych podmiotów** |
| **Rozpoczęcie** | **Zakończenie** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.**

**................................................. ..................................................................**

**data, miejscowość pieczęć i podpis /podpisy/ Wykonawcy**