Numer referencyjny postępowania: 2201-ILN-2.260.13.2020

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

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

(*nazwa Wykonawcy*)

**Izba Administracji Skarbowej w Gdańsku**

**ul. Długa 75/76**

**80-831 Gdańsk**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH – DLA CZĘŚCI 1**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „dostawę mobilnego urządzenia do identyfikacji nieznanych substancji, wykrywania śladowych ilości narkotyków, środków odurzających, dopalaczy, materiałów wybuchowych dla służby celno-skarbowej” oświadczam/y, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonaliśmy minimum dwie dostawy o specyfikacji zbliżonej do przedmiotu zamówienia o wartości zamówienia brutto:

- 150 000,00 zł

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających, czy dostawy te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odbiorca dostawy** | **Przedmiot zamówienia/umowy/rodzaj dostawy** | **Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane** | **Data wykonania dostawy** | **Wartość zamówienia(dostawy)/umowy brutto** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączam/y dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych dostaw.**

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić Pełnomocnikowi Zamawiającego, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Pełnomocnik Zamawiającego ocenia, czy udostępnione Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia,   
a o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 ustawy pzp.

W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach tych podmiotów, jeśli podmioty   
te zrealizują dostawy, do realizacji których są wymagane.

………………………… …….. ….……………………………

*(miejscowość, data ) ( podpis/y czytelny Wykonawcy)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH – DLA CZĘŚCI 2**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „dostawę detektora przemytu oraz spektrometrów do pomiaru składu metali” oświadczam/y, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonaliśmy minimum dwie dostawy o specyfikacji zbliżonej do przedmiotu zamówienia o wartości zamówienia brutto:

- 150 000,00 zł – dla części 2.

w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane, z załączeniem dowodów określających, czy dostawy te zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne dokumenty.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Odbiorca dostawy** | **Przedmiot zamówienia/umowy/rodzaj dostawy** | **Podmiot na rzecz którego dostawy zostały wykonane** | **Data wykonania dostawy** | **Wartość zamówienia(dostawy)/umowy brutto** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

**Do niniejszego wykazu dołączam/y dowody potwierdzające należyte wykonanie wskazanych dostaw.**

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów musi udowodnić Pełnomocnikowi Zamawiającego, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Pełnomocnik Zamawiającego ocenia, czy udostępnione Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia,   
a o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt 1 ustawy pzp.

W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach tych podmiotów, jeśli podmioty   
te zrealizują dostawy, do realizacji których są wymagane.

………………………… …….. ….……………………………

*(miejscowość, data ) ( podpis/y czytelny Wykonawcy)*