*Załącznik Nr 6 do SWZ*

**Zamawiający:**

Gmina Płużnica  
Płużnica 60  
87-214 Płużnica

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………..

…………………………………………………………………...

(pełna nazwa / firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP / PESEL, KRS / CEIDG)

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW WRAZ Z MONTAŻEM I URUCHOMIENIEM**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.**

**„Budowa mikroinstalacji OZE na terenie Gminy Płużnica – edycja III”**

znak postępowania: GPI.271.20.2021, prowadzonego przez **Gminę Płużnica**

1. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał **1 zamówienie** *(w tym zadanie, umowę)* spełniające łącznie następujące warunki:

* **dostawy i montażu wraz z uruchomieniem minimum 10 instalacji fotowoltaicznych** *(w przypadku wskazania dwóch zadań, ilość instalacji podlega zsumowaniu)*,
* **o mocy pojedynczej instalacji** (*mikroinstalacji*) **nie mniejszej niż 3,7 kWp**.

1. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, należycie wykonał **dostawę i montaż 1 pompy ciepła** o mocy nie mniejszej niż 8,5 kWt.

UWAGA!

*Wykonawca może wykazać się doświadczeniem także, jeżeli realizował wymagane zamówienia   
w formule robót budowlanych, a nie tylko w formule dostaw z montażem. Zamawiający uzna warunek za spełniony także w przypadku, gdy ww. zamówienie było realizowane przez Wykonawcę w ramach roboty budowlanej.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wykonanej dostawy wraz  z montażem  i uruchomieniem** | **Wartość brutto usługi w PLN** | **Daty wykonania** | | **Odbiorca / Podmiot na rzecz którego dostawa została wykonywana** |
| **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

................................, dnia ........................

*(miejscowość i data)*

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

*(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji)*