Załącznik nr 2

**WIEDZA I DOŚWIADCZENIE**

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawców)*

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na:

**Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii stacjonarnej na rzecz wszystkich komórek organizacyjnych dla potrzeb Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad (GDDKiA) Oddziału w Zielonej Górze.**

Oświadczamy, że wykazujemy się wiedzą i doświadczeniem, polegających na wykonaniu w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie następujących usług, odpowiadających wymaganiom Zamawiającego

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy (podmiotu), wykazującego spełnianie warunku** | **Nazwa i adres Zamawiającego/ Zlecającego** | **Charakterystyka zamówienia**  **/Przedmiot zamówienia**  (podać między innymi nazwę zadania, zakres zadania) | **Roczna wartość brutto usług**  **[zł]** | **Termin**  **wykonania usługi** |
| **111 A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***\*W przypadku gdy usługa jest w trakcie realizacji należy podać wartość już zrealizowanej części usługi i termin do jakiego została zrealizowana. Wówczas dowody muszą dotyczyć tej wykonanej części.***

***UWAGA:***

*Wartości podane w dokumentach potwierdzających spełnienie warunku w walutach innych niż wskazane przez Zamawiającego Wykonawca przeliczy wg średniego kursu NBP na dzień ogłoszenia niniejszego postępowania.*

*W przypadku, gdy Wykonawca wykazując spełnianie warunku polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2018 roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*