



Zabrze dn. 30.06.2017r.

Załącznik nr 3  
SIWZ

## Załącznik nr 3

Wykaz Wykonanych  
Robót

Grupa Powen-Wafapomp SA  
ul. Odlewnicza 1, 03-231 Warszawa  
tel.: +48 22 519 17 00  
fax: +48 22 519 17 01

NIP 525-000-85-54  
Kapitał zakładowy 7 040 000 zł  
Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy  
KRS 0000024389

[www.powen.pl](http://www.powen.pl)



## WYKAZ WYKONANYCH ROBÓT

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu .....

Numer teleksu / fax .....

NIP ..... REGON .....

W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie Zamówienia pt.:

**BUDOWA CENTRUM BADAWCZO-ROZWOJOWEGO POMP GRUPY POWEN-WAFAPOMP SA**  
**„Zaprojektowanie i wykonanie układu zasilania części technologicznej Stacji Prób Pomp**  
**Grupy Powen-Wafapomp SA w Zabrze”**

znak sprawy \_\_\_\_\_,

**W zakresie warunku wiedzy i doświadczenia poniżej wykaz zrealizowanych robót budowlanych:**

L.p.	Nazwa, rodzaj, zakres i miejsce wykonanych robót budowlanych, Zamawiający	Przedmiot wykonanych robót	Data wykonania robót budowlanych	Nazwa Wykonawcy
1.				
2.				
3.				
4.				

**UWAGA:**

Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dokument potwierdzający, że prace zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone. Brak dokumentu lub dokumentów potwierdzających, że roboty budowlane zostały wykonane zgodnie z zasadami sztuki budowlanej i prawidłowo ukończone skutkuje uznanie danej roboty za wykonaną niezgodnie z zasadami sztuki budowlanej i nieprawidłowo ukończoną.

**UWAGA:**

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu oraz potencjale technicznym i osobach zdolnych do wykonania zamówienia podmiotów trzecich. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć zobowiązanie podmiotu trzeciego do zawarcia z Wykonawcą umowy zgodnie z przedstawioną ofertą lub wspólnie wynegocjowaną Umową o podwykonawstwo wraz ze wskazaniem zakresu zleconych prac, odpowiadającej zakresowi udzielonego potencjału. Zobowiązanie winno zostać przedłożone w oryginale i odpowiadać treści Załącznika nr 6 do SIWZ.

..... dnia ..... 2017 roku

.....  
Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)