*Zał. do SIWZ* **…..**

**Zamawiający:**

**Regionalny Zakład Zagospodarowania Odpadów Sp. z o.o.**

**ul. Staroprzygodzka 121**

**63-400 Ostrów Wielkopolski**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

*, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz dostaw**

***Wykaz******dostaw*** *wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (…), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (…)tj.:*

*wykazania sprzedaży – dostawy energii elektrycznej o wolumenie 2000 MWh/rok dla co najmniej 4 Zamawiających dla każdego z tych zamawiających 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, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WOLUMEN DOSTAW W MWh**(co najmniej 2000 MWh rocznie na jedną dostawę) | **PRZEDMIOT**(należy podać tytuł oraz krótki opis wykonanego zamówienia z podaniem zrealizowanego zakresu) | **DATA WYKONANIA**(od dzień- miesiąc-rokdo dzień – miesiąc – rok) | **PODMIOT NA RZECZ, KTÓREGO DOSTAWA ZOSTAŁA WYKONANA**(nazwa i adres) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  ................................................................pieczęć Wykonawcy ......................................................... 2019 r. Miejscowość, data  | …….........................................................................podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

 |  |

*Zał. do SIWZ* **…..**

**Zamawiający:**

**Regionalny Zakład Zagospodarowania Odpadów Sp. z o.o.**

**ul. Staroprzygodzka 121**

**63-400 Ostrów Wielkopolski**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

*, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz przeprowadzonych procesów zmiany sprzedawcy**

***Wykaz******przeprowadzonych procesów zmian sprzedawcy*** *zrealizowanych przez Wykonawcę na co najmniej 1000 PPE dla co najmniej 4 Zamawiających na każdego z tych Zamawiających - a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ilość PPE podlegających procesowi TPA i podmiotów, na rzecz których procesy te były wykonane.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **LICZBA PPE W PROCESIE TPA**(co najmniej 1000 PPE na jedną dostawę) | **PRZEDMIOT**(należy podać tytuł oraz krótki opis wykonanego zamówienia z podaniem zrealizowanego zakresu) | **DATA WYKONANIA**(od dzień- miesiąc-rokdo dzień – miesiąc – rok) | **PODMIOT NA RZECZ, KTÓREGO DOSTAWA ZOSTAŁA WYKONANA**(nazwa i adres) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  ................................................................pieczęć Wykonawcy ......................................................... 2019 r. Miejscowość, data  | …….........................................................................podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

 |  |