# Załącznik nr 6 do SIWZ

**Znak sprawy: DO.3201-3/2020**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU
WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

dla zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:

**UBEZPIECZENIEGRUPOWE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW**

**PIOTRKOWSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.**

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

**1. Zamawiający:**

Piotrkowskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.

97-300 Piotrków Trybunalski

ul. Przemysłowa 4

**2. Wykonawca: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Oświadczam(y), że**

Zrealizowaliśmy w okresie ostatnich trzech lat, przed upływem terminu składania ofert następujące usługi (minimum trzy):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot zamówienia | Liczba ubezpieczonych | Okres realizacji usługi | Nazwa Zamawiającego na rzecz, którego została wykonana usługa |
| Początek(Dzień, miesiąc, rok) | Koniec(Dzień, miesiąc, rok) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*UWAGA!*

Należy załączyć dowody określające, czy usługi zostały wykonane/są wykonywane należycie. W przypadku, gdy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług np. referencje obejmują kilka umów lub różne rodzaje usług, w wykazie usług oprócz wskazania danych z dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług np. z referencji, Wykonawca winien wyszczególnić poszczególne usługi z podaniem ich terminu realizacji, w tym te, które są wymagane jako spełnienie warunków udziału w postępowaniu. W przypadku trwania realizacji usługi Wykonawca w kolumnie nr 4 (Okres realizacji usługi – Koniec) wpisuje formułę „usługa trwa”.

Dowód dla usług zakończonych powinien zostać wystawiony po dacie końca okresu realizacji usługi. Dowód dla usług w trakcie realizacji może być wystawiony z datą bieżącą – nie wcześniej niż 3 miesiące od daty składania ofert w niniejszym postępowaniu.

*…………………….…………………………*

 *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

……………………………………………… dnia …………..…… 2020 r.

**Załącznik Nr 7** do SIWZ

**Znak sprawy: DO.3201-3/2020**

**OŚWIADCZENIE**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ,**

**O KTÓREJ MOWA W ART. 24** **UST. 1 PKT 23**

**USTAWY Z DNIA 29 STYCZNIA 2004 R.**

 **PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

dla zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego na:

**UBEZPIECZENIEGRUPOWE NA ŻYCIE DLA PRACOWNIKÓW**

**PIOTRKOWSKICH WODOCIĄGÓW I KANALIZACJI SP. Z O.O.**

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

**1. Zamawiający:**

Piotrkowskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o.

97-300 Piotrków Trybunalski

ul. Przemysłowa 4

**2. Wykonawca: Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

1. Składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. O ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres podmiotu |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia przedstawiam nw. dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji:

…………………………………………………………………………………………………......................................................

 *…………………….…………………………*

 *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

……………………………………………… dnia …………..…… 2020 r.

1. Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

*…………………….…………………………*

 *(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)*

……………………………………………… dnia …………..…… 2020 r.