Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego:

**PO-II-370/ZZP-3/24/16**

1. ZAMAWIAJĄCY:

**Skarb Państwa - Dyrektor Urzędu Morskiego w Szczecinie,**

**Pl. Stefana Batorego 4, 70 – 207 Szczecin.**

2. WYKONAWCA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Wykaz dostaw**

**wykonanych w okresie ostatnich 3 lat**

**przed upływem terminu składania ofert \***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres podmiotu wykazującego doświadczenie** | **Zamawiający (nazwa, adres siedziby)** | **Nazwa zadania** | **Wartość brutto zadania** | **Opis przedmiotu dostawy z podaniem ilości i przedmiotu dostawy\*\*** | **Okres realizacji dostawy – bez okresu gwarancji jakości lub rękojmi (miesiąc- rok)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Jeżeli okres prowadzenia przez Wykonawcę działalności jest krótszy należy wskazać usługi wykonane w tym okresie.

\*\* Należy wskazać ilość i rodzaj specjalistycznego statku pełnomorskiego (z podaniem najważniejszych elementów wyposażenia wskazujących na specjalistyczny charakter tej jednostki), będącej przedmiotem dostawy w ramach danego zadania.

**Podpisy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (y) wykonawcy (ów) | Nazwisko i imię osoby (ób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty | Podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania niniejszej oferty | Pieczęć (cie) Wykonawcy (ów) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |