**RFQ 2023-43/UN**

**Додаток 1**

до тендерної документації

**Інформація та документи, що підтверджують відповідність учасника кваліфікаційним критеріям**

Замовник встановлює такі кваліфікаційні критерії та визначає перелік документів, що підтверджують інформацію учасників про відповідність їх таким критеріям\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Кваліфікаційний критерій\*** | **Перелік документів, що підтверджують інформацію про відповідність учасників таким критеріям** |
| 1. Наявність документально підтвердженого досвіду виконання аналогічного (аналогічних) за предметом закупівлі договору (договорів) | 1.1. Довідка у довільній формі, складена учасником торгів, що містить інформацію про наявність досвіду виконання аналогічного\*\* за предметом закупівлі договору (крім відомостей, що становлять комерційну таємницю) **із зазначенням:*** найменування контрагента,
* предмету договору,
* номеру та дати укладення договору;
* стану виконання договору (виконаний/частково виконаний договір).

1.2. Позитивний лист-відгук від контрагента, зазначеного у довідці, у довільній формі, зміст якого підтверджує якісне виконання договору, із значенням номеру та дати укладення такого договору.\*\****Під аналогічним за предметом закупівлі договором слід розуміти виконаний/частково виконаний договір***  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приклад довідки, що містить інформацію про наявність досвіду виконання аналогічного*

*за предметом закупівлі договору:*

**ДОВІДКА**

 \_\_\_\_ (Назва учасника) , як учасник тендеру підтверджуємо відповідність встановленому кваліфікаційному критерію тобто про наявність досвіду виконання аналогічного за предметом закупівлі договору:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Найменування контрагента | Предмет договору | Номер та дата укладення договору | Стан виконання договору(виконано/частково виконано) |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *посада уповноваженої особи Учасника* | *підпис та печатка* | *прізвище, ініціали* |