**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Ja/my, niżej podpisany/i

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

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres wykonawcy)

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Budowa przychodni specjalistycznej w Wołowie” – *w formule „zaprojektuj i wybuduj”*** zgodnie z art. 112 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (dalej „pzp”): oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.

**Wykaz usług wykonanych 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 usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,** przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy. Wykaz wykonanych usług wymagany jest w celu potwierdzenia, że wykonawca posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Przedmiot usługi** | Zamawiający | Data wykonania usługi/zakończenia/ | **Opis wykonanej usługi**  | **Wymienić jakie branże zostały zaprojektowane w ramach wskazanego zadania** (min. należy wykazać się branżami: budowlaną, sanitarną (w tym: wykonanie klimatyzacji), elektryczną, elektroenergetyczną i telekomunikacyjną**)** | **Siłami własnymi****/zasoby innych podmiotów\* (nazwa)** | **Wskazanie kubatury projektowanego budynku użyteczności publicznej** **(min. 2 500 m3)** |
| 1. | *Usługa projektowa**…………………..* |  |  |  |  |  |  |
| 2. | *Usługa projektowa**……………………* |  |  |  |  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem***

***elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym***