IM.271.13.2024

Załącznik nr 9 do SWZ

**WYKAZ USŁUG**

Nazwa / Imię i nazwisko: .........................................................................

.........................................................................

Siedziba / Adres: ......................................................................... .......................................................................

*Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie), wykonał co najmniej 1 zamówienie (umowę), polegające na wykonaniu dokumentacji architektoniczno-budowlanej docieplenia budynku o wartości min 50 tys. zł brutto*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot wykonanej usługi  *dokumentacji architektoniczno-budowlanej docieplenia budynku*  **(należy wpisać tylko jedną pozycję)** | Okres świadczenia zamówienia | | Nazwa, adres Odbiorcy na rzecz którego realizowano usługę |
| początek | koniec |
| **1.** | **…………………………………………...**  *o wartości min 50 tys. zł brutto* |  |  |  |
| **2.** | **…………………………………………...**  ***bez względu na wartość usług*** |  |  |  |
| **3.** | …………………………………………...  ***bez względu na wartość usług*** |  |  |  |

W załączeniu – dowody, potwierdzające należyte wykonanie usługi.

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**