### Załącznik nr 5 do SWZ

## **WYKAZ USŁUG**

Wykonawca:

………………………………………………………….………

………………………………………………………….………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………….………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Opracowanie dokumentacji projektowej budowy mostu w ciągu drogi powiatowej nr 1537 K Gołkowice Górne - Łazy Brzyńskie (nr zamówienia: PZD-ZAM.261.57.2024.WZ)**, Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdz. XV pkt 3.4 lit. a specyfikacji warunków zamówienia przedstawia informacje dotyczące wykonania następujących usług (prac projektowych):

*UWAGA – dotyczy usług projektowych wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Rodzaj usług –**  **informacje potwierdzające spełnianie warunku 1**  **------------------------------------------------------------------------**  **Nazwa zadania, zakres, typ, wartość, rodzaj i opis usługi (prac projektowych), itd.** | **Wartość usługi**  **(brutto w PLN)** | **Okres realizacji usługi**  **(od /dd/mm/rr/ –**  **do /dd/mm/rr/)** | **Podmiot, na rzecz którego usługi (prace projektowe)**  **zostały wykonane**  **(nazwa, dane adresowe)** | **Wykonawca usługi** 2 | |
| **Wykonawca składający ofertę** | **Wykonawca składający ofertę** |
| 1 |  |  |  |  | TAK/NIE |  |
| 2 |  |  |  |  | TAK/NIE |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 - należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku określonego w rozdz. XV pkt 3.4 lit a SWZ, w tym zakres zrealizowanych prac projektowych (np. Opracowanie dokumentacji projektowej obejmującej budowę/przebudowę/rozbudowę lub odbudowę obiektu mostowego.)*

*2* *- należy wskazać wykonawcę usług określonych w kolumnie 2, jeżeli usługi były realizowane osobiście przez wykonawcę składającego ofertę należy wskazać opcję TAK; w przypadku, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu należy wybrać opcję NIE i wypełnić w ostatniej kolumnie dane podmiotu, który wskazane usługi zrealizował i udostępnia swoje doświadczenie;*

**W załączeniu przedkłada się dowody potwierdzające, że usługi wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane należycie.**

***INFORMACJE NA TEMAT TRYBU ZŁOŻENIA NINIEJSZEGO WYKAZU***

***- Wykaz należy złożyć na wystosowane przez Zamawiającego wezwanie w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym– niniejszego Wykazu nie należy składać wraz z ofertą***