Wykonawca : .....................................................................................................................

# Wykaz usług

wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy w celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej:

okresie ostatnich **3 lat** przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, **zrealizował** minimum **jedno** zadanie, z których każde spełnia wszystkie niżej wymienione warunki:

* polega na zrealizowaniu usług projektowych;
* w zakresie opracowania wielobranżowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej na budowę windy zewnętrznej,
* na podstawie której uzyskano prawomocne pozwolenie na budowę,
* o wartości minimum 80.000,00 zł (słownie: osiemdziesiąt tysięcy złotych zero groszy) brutto

Uwaga: Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych **wspólnie** z innymi wykonawcami, wykaz o którym mowa powyżej dotyczy usług, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, w których wykonywaniu **bezpośrednio uczestniczył** lub uczestniczy.

| **Cecha** | **Opis** |
| --- | --- |
| Lp. | **zadanie nr 1** |
| Opis usługi |  |
| Czy zadanie polegało na zrealizowaniu usług projektowych w zakresie opracowania wielobranżowej dokumentacji projektowo-kosztorysowej  (Tak/Nie) |  |
| Data uzyskania prawomocnej decyzji o pozwoleniu na budowę |  |
| Numer prawomocnej decyzji o pozwoleniu na budowę | numer prawomocnej decyzji o pozwoleniu na budowę ……………..  organ wydający …………………… |
| Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana |  |
| Termin realizacji usługi |  |
| Wartość zamówienia brutto  [min. 80 000,00 zł] |  |
| Nr załącznika zawierającego dowody określające czy te usługi zostały wykonane należycie |  |

w przypadku wykazania kolejnego doświadczenia załączyć powyższe informacje dotyczące doświadczenia dla każdego kolejnego zadania

podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy