**Załącznik nr 5a do SIWZ - Wykaz usług**

………………………

Nazwa i adres Wykonawcy

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na ***„Opracowanie dokumentacji projektowej - projektu budowlanego i wykonawczego wraz z opracowaniem kosztorysowym: modernizacji istniejącego lądowiska dla SP ZOZ w Siemiatyczach”***

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH**

Wykazu 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 z 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 warunków udziału w postępowaniu:

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonał należycie minimum 1 zamówienie w zakresie wielobranżowej dokumentacji projektowej (projekty budowlane i wykonawcze) w zakresie szpitalnego lądowiska ratunkowego. Zamawiający wymaga, aby wartość (NETTO) umowy na czynność jw. nie była mniejsza niż: 50.000,00 zł.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot (rodzaj)usługi opracowania dokumentacji projektowej** | **Wartość brutto dokumentacji projektowej** | **Daty wykonania usług**  ***(m-c rok do m-c rok)*** | Kubatura obiektu (m3) | Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załączyć dowody, określające czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.**