Załącznik nr 6

…………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| *nazwa i adres Wykonawcy* |  |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn.

opracowanie Wniosku o dofinansowanie wraz załącznikami obowiązującymi dla niżej wymienionego naboru, w tym Audytem ex ante oraz Studium wykonalności, projektu **pn. Poprawa efektywności energetycznej budynków: 1,2, należących do zabudowy 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu i objętych opieką konserwatorską,** w ramach Programu Operacyjnego Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat Środowisko (FEnIKS) w perspektywie finansowej 2021-2027, w ramach działania FENX 01.01 Efektywność energetyczna, Typ projektu: Poprawa efektywności energetycznej w zabytkowych budynkach użyteczności publicznej (wraz z instalacją OZE), Nabór nr FENX.01.01-001/24.

prowadzonego przez **4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**, z siedzibą 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5

przedstawiam:

a) wykaz wykonanych usług:

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(**opis usług) | **Termin wykonania** (rozpoczęcia i zakończenia) | **Zamawiający**  **(**nazwa, adres, nr telefonu  do kontaktu) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

b) wykaz wykonanych usług na rzecz szpitali (kryterium oceniane):

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia**  **(**opis usług) | **Termin wykonania** (rozpoczęcia i zakończenia) | **Zamawiający**  **(**nazwa, adres, nr telefonu  do kontaktu) |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Uwaga:** Rodzaj i przedmiot wykonanych usług powinien być tak opisany, by umożliwić Zamawiającemu ocenę spełnienia warunków określonych w zapytaniu ofertowym.

....................………………..… ...........................…………….………..

*miejscowość, data podpis osoby upoważnionej*