Sprawa nr ECFC.2600.3.2024 ………………, dnia ………... 2024 r.

**Załącznik nr 4 do SWZ – „Wzór Wykazu robót”**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

*(dane Wykonawcy)*

**WYKAZ USŁUG**

wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 10 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w Postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w rozdziale II podrozdziale 6 ust. 4 lit. A SWZ

**Przedmiot zamówienia:****Świadczenie usług pełnobranżowego nadzoru autorskiego w toku realizacji budowy Studia Filmowego.**

Działając w imieniu ww. Wykonawcy oświadczam, żeww. Wykonawca należycie wykonał w okresie ostatnich 10 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, **co najmniej dwa zadania**, obejmujące swoim zakresem pełnienie pełnobranżowego nadzoru autorskiego w czasie realizacji robót budowlanych, w odniesieniu do dokumentacji projektowej obejmującej co najmniej projekt budowlany i projekt wykonawczy, której przedmiotem była budowa (**rozumiane jako budowa**, a nie odbudowa, rozbudowa, przebudowa, nadbudowa lub remont) budynku **spełniającego definicję** **budynku użyteczności publicznej** określoną wRozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12.04.2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz.U. z 2022 r., poz. 1225 z późn. zm.), zgodnie z opisem w rozdziale II podrozdziale 6 ust. 4 lit. A SWZ, **na potwierdzenie czego przedkładam niniejszy wykaz usług**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Przedmiot zamówienia** *(pełna i dokładna nazwa zamówienia/ umowy/ projektu)* | **Zakres usług**  *(należy wykazać zakres dokumentacji projektowej, zakres pełnionych usług, przedmiot dokumentacji projektowej, zgodnie z opisem w rozdziale II podrozdziale 6 ust. 4 lit. A SWZ)* | **Podmiot zlecający zamówienie** | Data rozpoczęcia  **i zakończenia pełnienia usług** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |

**Kwalifikowane podpisy elektroniczne upoważnionych przedstawicieli (przedstawiciela) Wykonawcy**