**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**WYKAZ USŁUG**

**Postępowanie powtórzone: Wykonanie Projektów Koncepcyjnych i Programów Funkcjonalno-Użytkowych wraz z technologią wyposażenia, urządzeń i sprzętu oraz szacunkowymi kosztami dla 4 zadań inwestycyjnych**

**NR REF: ZP/PN/43/09/2024**

1. Wykonanie 2 Programów Funkcjonalno-Użytkowych budynków użyteczności publicznej. Wykonanie nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości brutto, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, **oraz załączeniem dowodów określających**, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - inne odpowiednie dokumenty.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj**  (**zakres i opis) usługi**  (zawarte tu informacje muszą jednoznacznie potwierdzać wymagania określone  w pkt 9 SWZ **Zdolności technicznej lub zawodowej ppkt 2** dotyczące Wykonawcy | **Wartość brutto usługi [zł]** | **Data rozpoczęcia usługi**  (dd.mm.rrrr) | **Data zakończenia usługi**  (dd.mm.rrrr) | **Nazwa, adres podmiotu, na rzecz którego została zrealizowana usługa** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

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

(Dokument składany, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym - podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy.)