

Sprawa ZP.271.40.21

**OPRACOWANIE DOKUMENTACJI BUDOWLANEJ
„PRZEBUDOWY I ROZBUDOWY GMINNEGO OŚRODKA ZDROWIA W MIECHOWIE”**

.....
Pieczęć firmowa

Wykaz usług (dokumentacji projektowych)

wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, **w okresie ostatnich 3 lat** przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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, oraz **załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych - referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

Miejsce wykonania/ Podmiot zlecający	Rodzaj prac/usługi (Potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu)	Data Wykonania	Wartość prac brutto

Załączyć potwierdzenia, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Pouczenie:

W poszczególnych wierszach tabeli opisać prace potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, na które składana jest oferta wg. wymagań ROZDZIAŁU VII SWZ.

..... dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej

Sprawa ZP.271.40.21

**OPRACOWANIE DOKUMENTACJI BUDOWLANEJ
„PRZEBUDOWY I ROZBUDOWY GMINNEGO OŚRODKA ZDROWIA W MIECHOWIE”**

.....
Pieczęć firmowa

Wykaz osób

skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, posiadających uprawnienia do projektowania wg. wymagań SWZ w zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu lub uprawnienia równoważne oraz informację o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Imię i Nazwisko	Kwalifikacje zawodowe/ uprawnienia	Doświadczenie – dotyczy głównego projektanta	Zakres powierzonych czynności	Podstawa do dysponowania osobą

..... dnia

.....
Podpis osoby upoważnionej