***Załącznik nr 5 do SIWZ***

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** **Akademia Kaliska** **im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego** **ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz** |

**Wykonawca:**

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

*.............................................................................................................................................................................................................*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

***w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres Podmiotu na rzecz, którego usługa została wykonana | Przedmiot zamówienia  | Data realizacji zamówienia[od dnia – do dnia] | Wartość zamówienia brutto[PLN] |
|  |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….Wykonanie dokumentacji projektowej obejmowało roboty ogólnobudowlane, w tym roboty sanitarne i elektryczne.**TAK NIE\*****\*niepotrzebne skreślić** |  |  |
|  |  | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….Wykonanie dokumentacji projektowej obejmowało roboty ogólnobudowlane, w tym roboty sanitarne i elektryczne.**TAK NIE\*****\*niepotrzebne skreślić** |  |  |

Wykonawca powinien podać informacje na podstawie, których zamawiający będzie mógł ocenić spełnienie warunku udziału w postępowaniu.

**Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy usługa ta została wykonana należycie.**

 ………………………………………………………………………………….

 */ miejscowość, data/ /podpis, pieczątki-osób upoważnionych/*