**Załącznik II.5 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**  *(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

…………………………………………………………………

*(Nazwa i dane Wykonawcy)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn.: „**Wykonanie dokumentacji projektowej w zakresie modernizacji stolarki okiennej i drzwiowej zewnętrznej w budynku „AB” i „C” Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego przy ul. Chocimskiej 24 w Warszawie” (znak postępowania: O.OZP.260.141.10.2023)**, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis warunku udziału w postępowaniu** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia** | **Podmiot na zlecenie którego usługa została wykonana (zleceniodawca)** | **Daty wykonania**  **(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | **Czy zamówienie zostało zrealizowane przez podmiot udostępniający swoje zasoby Wykonawcy** |
| 1. | Realizacja **co najmniej jednej usługi obejmującej swoim zakresem wykonanie dokumentacji projektowej dla budynku zabytkowego wpisanego do rejestru zabytków**.  W przypadku, gdy ww. usługa, będzie stanowiła część zadania o szerszym zakresie, Wykonawca zobowiązany jest wyodrębnić rodzajowo, zakres niezbędny do wykazania spełniania warunku udziału w postepowaniu. | **1 usługa**  Nazwa usługi……………….  Zakres usługi: ……………  Czy budynek, dla którego została opracowana dokumentacja projektowa został wpisany do rejestru zabytków: **TAK/NIE\*** |  |  | TAK/NIE\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

*Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie usług, zgodnie z postanowieniami zawartymi w SWZ.*

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty