**Załącznik nr 6 do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: **„Świadczenie usług Inżyniera Kontraktu dla realizacji zadania pn. Dostosowanie infrastruktury i wyposażenia SPS ZOZ w obszarze Oddziałów Położniczo-Ginekologicznego, Neonatologicznego i Pediatrycznego oraz utworzenie ZOL**”składam wykaz usług wykonanych przez osobę, która została wskazana przez Wykonawcę do pełnienia funkcji inspektora nadzoru w specjalności konstrukcyjno-budowlanej w poz. 1 Załącznika nr 5 do SWZ, nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty, miejsca wykonania i podmiotów, na rzecz których zostały wykonane

| 1. | Nazwa Wykonawcy / podmiotu wykazującego spełnianie warunku |  |
| --- | --- | --- |
| Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |  |
| Miejsce wykonania usługi |  |
| Elementy, które winna zawierać wykonana usługa | pełnienie funkcji kierownika budowy (kierownika robót)\*/inspektora nadzoru\* na zadaniach polegających na budowie i/lub przebudowie i/lub rozbudowie obiektów budowlanych (budynków użyteczności publicznej), gdzie były wykonywane łącznie roboty branży ogólnobudowlanej, sanitarnej, elektrycznej **TAK / NIE\*** |
| Wartość wykonanej usługi |  |
| Czas realizacji początek i koniec (d/m/r) |  |
| 2. | Nazwa Wykonawcy / podmiotu wykazującego spełnianie warunku |  |
| Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |  |
| Miejsce wykonania usługi |  |
| Elementy, które winna zawierać wykonana usługa | pełnienie funkcji kierownika budowy (kierownika robót)\* / inspektora nadzoru\* na zadaniach polegających na budowie i/lub przebudowie i/lub rozbudowie obiektów budowlanych (budynków użyteczności publicznej), gdzie były wykonywane łącznie roboty branży ogólnobudowlanej, sanitarnej, elektrycznej **TAK / NIE\*** |
| Wartość wykonanej usługi |  |
| Czas realizacji początek i koniec (d/m/r) |  |
| 3. | Nazwa Wykonawcy / podmiotu wykazującego spełnianie warunku |  |
| Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana |  |
| Miejsce wykonania usługi |  |
| Elementy, które winna zawierać wykonana usługa | pełnienie funkcji kierownika budowy (kierownika robót)\* / inspektora nadzoru\* na zadaniach polegających na budowie i/lub przebudowie i/lub rozbudowie obiektów budowlanych (budynków użyteczności publicznej), gdzie były wykonywane łącznie roboty branży ogólnobudowlanej, sanitarnej, elektrycznej **TAK / NIE\*** |
| Wartość wykonanej usługi |  |
| Czas realizacji początek i koniec (d/m/r) |  |

**……**

**\* niepotrzebne skreślić**

W załączeniu dowody określające, że wskazane wyżej usługi zostały wykonane należycie.

Oświadczam, że podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**