****

**WYKAZ USŁUG WYKONANYCH W CIĄGU OSTATNICH TRZECH LAT**

**W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIENIENIA WARUNKU ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ**

( *dokument składany na wezwanie* )

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem zamówienia jest **wykonanie okresowej kontroli budowlanej obiektów, zgodnie z ustawą Prawo Budowlane art. 26 ust.1 pkt1 i art. 62 ust.1 pkt 3 oraz opracowanie opisów technicznych, technologii, rysunków wykonawczych, przedmiarów i kosztorysów inwestorskich prac naprawczych wynikłych w trakcie przeprowadzenia przeglądów w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie - Państwowym Instytucie Badawczym, Oddziale w Gliwicach**, działając w imieniu i na rzecz firmy::

..........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

przedstawiam wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych,
w okresie ostatnich pięciu lat: (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie)

| **Lp** | **Przedmiot zamówienia**- opis przedmiotu zamówienia- miejsce wykonaniaNależy podać informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku, o którym mowa w **rozdziale VI ust. 3.4 SWZ** | **Całkowita****wartość brutto****w PLN** | **Data wykonania**  | **Nazwa i adres Zamawiającego /podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane** **(telefon kontaktowy)** | **Wykonawca robót****(nazwa) \*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datarozpoczęcia | Datazakończenia | Wykonawca składający ofertę | Inny podmiot udostępniający zasoby na podstawie art. 118 ustawy pzp |
| **1** |  |  |  |  |  | **[ ]** TAK | **[ ]** TAK………………………………………………*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób)* |
| **2** |  |  |  |  |  | **[ ]** TAK | **[ ]** TAK………………………………………………*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób)* |
| **3.** |  |  |  |  |  | **[ ]** TAK | **[ ]** TAK………………………………………………*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób)* |

\* Należy zaznaczyć „TAK” dla odpowiedniej podstawy dysponowania.

Do wykazu załączam dowody potwierdzające należyte wykonanie usług wskazanych w niniejszym wykazie.

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych. *[art. 118 ust 1 ustawy pzp]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*