



WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz: _____

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy (siedziba albo miejsce zamieszkania). W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy (siedziby albo miejsca zamieszkania) wszystkich Wykonawców występujących wspólnie – z zaznaczeniem lidera)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

Opracowanie dokumentacji projektowej i przetargowej na budowę szpitala wraz z lądowiskiem dla śmigłowców w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Budowa Szpitala Południowego”.

Oświadczamy, że posiadamy wymaganą przez Zamawiającego wiedzę i doświadczenie, tj.: wykonaliśmy w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeśli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usługi polegające na:

- a) opracowaniu dokumentacji projektowej albo dokumentacji projektowej i przetargowej na budowę lub przebudowę obiektu szpitalnego, o wartości zamówienia co najmniej 6.000.000,00 zł brutto,

Miejsce i data _____
(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

Lp.	Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę	Nazwa zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia (wraz z podaniem rodzaju robót, które były przedmiotem prac projektowych oraz wskazaniem specyfiki/charakteru obiektu - w szczególności poprzez podanie rodzaju opieki, sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych, rodzaju posiadanych specjalizacji/oddziałów - dla którego wykonano opracowania projektowe)	Wartość brutto wykonanego zamówienia (dokumentacji projektowej albo dokumentacji projektowej i przetargowej) podana w walucie, w której zostało dokonane rozliczenie pomiędzy Wykonawcą/podmiotem a Zamawiającym/Odbiorcą	Terminy wykonania	
					data rozpoczęcia	data zakończenia
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						

oraz

Miejsce i data _____

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

b) opracowaniu dokumentacji projektowej albo dokumentacji projektowej i przetargowej na budowę lub przebudowę obiektu szpitalnego, o powierzchni użytkowej co najmniej 14000 m² na co najmniej 200 łóżek.

Lp	Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę	Nazwa zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia (wraz z podaniem rodzaju robót, które były przedmiotem prac projektowych oraz wskazaniem specyfiki/charakteru obiektu - w szczególności poprzez podanie rodzaju opieki, sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych, rodzaju posiadanych specjalizacji/oddziałów, powierzchni użytkowej obiektu i ilości łóżek w ww. obiekcie - dla którego wykonano opracowania projektowe),	Terminy wykonania	
				data rozpoczęcia	data zakończenia
1	2	3	4	5	6
1					
2					

Miejsce i data _____

(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)

oraz**c) opracowaniu dokumentacji projektowej albo dokumentacji projektowej i przetargowej na budowę lub przebudowę lądowiska.**

Lp.	Nazwa i siedziba Zamawiającego/Odbiorcy (aktualne dane) z którym Wykonawca/podmiot, zawarł umowę	Nazwa zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia (wraz z podaniem rodzaju robót, które były przedmiotem prac projektowych dotyczących lądowiska)	Terminy wykonania	
				data rozpoczęcia	data zakończenia
1	2	3	4	6	7
1					
2					
3					

Uwaga! W przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, do Oferty należy załączyć **pisemne zobowiązanie** tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie wiedzy i doświadczenia na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

Miejsce i data _____

(podpis/ osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie odpisu z właściwego rejestru albo pełnomocnictwa)