

Oznaczenie sprawy:

(imię i nazwisko lub nazwa Wykonawcy)

(adres Wykonawcy)

NIP/PESEL

WYKAZ USŁUG

w sprawie zamówienia:

usług Inżyniera Kontraktu dla zadania pt

Rozbudowa i Przebudowa Budynków Hospicjum Miłosierdzia Bożego usytuowanych przy ul. I. Daszyńskiego 29-31 w Gliwicach - ETAP IV

Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 5 lat usług, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wymagany jest w celu potwierdzenia warunku określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Lp	Podmiot na rzecz którego usługi zostały wykonane	Całkowita wartość usług	Przedmiot wykonanej usługi spełniający wymagania określone w SWZ - Zdolność zawodowa i techniczna	Data wykonania	Nazwa (firma) podwykonawcy*

Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych
„HOSPICJUM” w GliwicachPREZES ZARZĄDU
mgr Małgorzata Szymczyk

* należy podać nazwy (firmy) podwykonawców, jeżeli wykonawca powołuje się na ich zasoby na zasadach określonych w art. 118 pzp w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 pzp

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że wyżej wymienione usługi zostały wykonane należycie, tj.:

- 1) referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego lub usługi były wykonywane, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- 2) oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o którym mowa w pkt 1.

W przypadku, gdy usługi wskazane w niniejszym wykazie zostały wykonane na rzecz Zamawiającego - organizatora niniejszego postępowania, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

.....
(miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko osoby/osób

.....
(podpis i pieczęć)

Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych
„HOSPICJUM” w Gliwicach

PREZES ZARZĄDU
mgr Małgorzata Szymczyk