**Załącznik 17 do SWZ**

Postępowanie o udzielenie zamówienie publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji

**pn.** **Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na potrzeby realizacji zadania pn.: „Nowy Blok operacyjny w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Legnicy”**

**znak sprawy WSzSL/FZ-53/24**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wykaz usług projektowych wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich rodzaju, wartości, daty i miejsca wykonania oraz podmiotów, na rzecz których usługi te zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi te zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – inne odpowiednie dokumenty   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | Przedmiot -wykonana usługa – stosownie do treści SWZ (należy wskazać cały zakres wykonanych usług) | Data wykonania (dzień miesiąc rok) | Podmiot**, na rzecz którego usługi projektowe zostały wykonane (nazwa, siedziba)** | Wartość wykonanych usług projektowych | | **1** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |

***Uwaga:*** Przedmiotowego wykazu nie należy składać wraz z ofertą; wykaz będzie składany na żądanie Zamawiającego przez Wykonawcę, którego oferta zostanie oceniona najwyżej.

***Wykaz winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym***