Załącznik nr 5 do SIWZ

Numer referencyjny: GIN.2710.14.2024

## **WYKAZ USŁUG**

Nazwa (Firma) i adres siedziby Wykonawcy: ...................................................................................................................................................................................

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.***„*Rozbudowa, nadbudowa, przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynków użyteczności publicznej na pomieszczenia usług społecznych”**, Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w części 6 SIWZ przedstawia informacje dotyczące wykonania następujących usług wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot usługi–****informacje potwierdzające spełnianie warunku udziału w postępowaniu1** | **Wartość****usługi****(Z VATw PLN)** | **Okres realizacji usługi****(od /dd/mm/rr/ –****do /dd/mm/rr/)** | **Podmiot,****na rzecz którego** **usługa****została wykonana****(nazwa, dane adresowe)** | **Wykonawca usługi****(nazwa / firma, dane adresowe siedziby)** |
| **Nazwa zadania, zakres rzeczowy i opis przedmiotu usługi itp.** | **Wykonawca składający ofertę** | **Inny podmiot udostępniający Wykonawcy****zasoby w trybie****art. 22austawy PZP** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

*Należy wypełnić tabelę zgodnie z poniższą instrukcją (odnośniki do indeksów wskazanych w tabeli):*

*1 - należy podać wszelkie informacje w zakresie potwierdzającym spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w części 6 pkt 6.2. ppkt 2) SIWZ*

W załączeniu do niniejszego wykazu należy przedłożyć dowody potwierdzające, że usługi wymienione w niniejszym wykazie zostały wykonane / są wykonywane należycie.

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

 *(miejscowość / data) (podpis lub podpisy osoby upoważnionej /*

 *osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*