**Załącznik Nr 4**

**WYKAZ USŁUG**

Składając ofertę w postępowaniu pn: **„Opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego dla zadania pn.: „Modernizacja i przebudowa części Szpitalnego Oddziału Ratunkowego zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz modernizacja estakady/podjazdu i zjazdu dla karetek Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej”** przedkładam(y):

1. następujący wykaz wykonanych/wykonywanych usług, w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku zdolności technicznej i zawodowej – wykonanie w okresie ostatnich 3 lat co najmniej 3 usług dotyczących opracowania dokumentacji koncepcji architektoniczno-funkcjonalnej lub sporządzenia programu funkcjonalno-użytkowego (PFU) lub opracowania dokumentacji projektowej, odpowiadających swoją specyfiką przedmiotowi zamówienia (w tym co najmniej jedna usługa dotycząca Szpitalnego Oddziału Ratunkowego), z załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane należycie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usług**  **(przedmiot)** | **Wartość usług (zł)** | **Data i miejsce wykonania/**  **wykonywania (dd/mm/rr)**  **od …. do…..** | **Podmiot, na rzecz którego usługa została/ jest**  **wykonana/ wykonywana** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Data, miejscowość oraz podpis(-y):

……………………………………………………………………………..

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową***