Znak sprawy: **PCM/ZP 08/I/2024**

|  |
| --- |
| Dane Wykonawcy |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat

**Nazwa zamówienia**: **„Świadczenie usług przygotowania i realizacji projektu pn. Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury Powiatowego Centrum Medycznego Spółka z o.o. w Braniewie”**.

1. **Wykaz usług w celu oceny spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej (dotyczy warunku opisanego w punkcie 4.1.1. SWZ)**

Oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie co najmniej pięciu usług przygotowania pełnej dokumentacji aplikacyjnej (w tym studium wykonalności/biznesplan, program funkcjonalno-użytkowy, analizy finansowe, analizy ryzyka) dla projektów ubiegających się o dofinansowanie ze środków publicznych, w tym unijnych, które uzyskały dofinansowanie, przy czym min. dwa z tych projektów uzyskały dofinansowanie w wysokości min. 15 mln zł.:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2\* | 3\* | 4\* | 5\* | 6\* | 7\* |
| L.p. | Rodzaj lub nazwa inwestycji | Wartość brutto inwestycji | Przedmiot i zakres wykonanej usługi | Data wykonania usługi | Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę | Termin wykonywania usługi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**Uwaga**: w kolumnach nr 2 i 3 Wykonawca wpisuje dane/informacje dotyczące inwestycji, dla której wykonał usługę, natomiast w kolumnach nr 4, 5, 6 i 7 dane/informacje dotyczące wykonanej usługi.

1. **Wykaz usług w celu oceny spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej (dotyczy warunku opisanego w punkcie 4.1.2 SWZ)**

Oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie co najmniej dwóch usług polegających na pełnieniu funkcji inwestora zastępczego lub nadzoru inwestorskiego przy budowie, rozbudowie, przebudowie, nadbudowie budynków użyteczności publicznej i/lub niepublicznej o powierzchni użytkowej min. 1000 m2. Wartość jednego z przedsięwzięć nie może być mniejsza niż 15 mln zł brutto:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2\* | 3\* | 4\* | 5\* | 6\* | 7\* |
| L.p. | Rodzaj lub nazwa inwestycji | Wartość brutto inwestycji | Przedmiot i zakres wykonanej usługi | Data wykonania usługi | Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę | Termin wykonywania usługi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

\*Uwaga: w kolumnach nr 2 i 3 Wykonawca wpisuje dane/informacje dotyczące inwestycji, dla której wykonał usługę, natomiast w kolumnach nr 4, 5, 6 i 7 dane/informacje dotyczące wykonanej usługi.

1. **Wykaz usług w celu oceny spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej (dotyczy warunku opisanego w punkcie 4.1.3 SWZ)**

Oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie co najmniej dwóch usług doradczych obejmujących wsparcie zamawiającego w realizacji projektów w roli Inżyniera Kontraktu, Inwestora Zastępczego, Menedżera Projektu lub Doradcy, w ramach których przygotował dokumentację przetargową niezbędną do przeprowadzenia zamówienia publicznego i nadzorował realizację umowy w ramach przeprowadzonych postępowań;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2\* | 3\* | 4\* | 5\* | 6\* | 7\* |
| L.p. | Rodzaj lub nazwa inwestycji | Wartość brutto inwestycji | Przedmiot i zakres wykonanej usługi | Data wykonania usługi | Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę | Termin wykonywania usługi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

\*Uwaga: w kolumnach nr 2 i 3 Wykonawca wpisuje dane/informacje dotyczące inwestycji, dla której wykonał usługę, natomiast w kolumnach nr 4, 5, 6 i 7 dane/informacje dotyczące wykonanej usługi.

1. **Wykaz usług w celu oceny spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej (dotyczy warunku opisanego w punkcie 4.1.4 SWZ)**

Oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie co najmniej dwóch usług doradczych obejmujących wsparcie zamawiającego w realizacji projektów obejmujących m.in. dostawy sprzętu i aparatury medycznej w roli Inżyniera Kontraktu, Menedżera Projektu lub Doradcy, w ramach których przygotował dokumentację przetargową niezbędną do przeprowadzenia zamówienia publicznego i nadzorował realizację umowy w ramach przeprowadzonych postępowań, w tym jej rozliczenie, przy czym przynajmniej jedna z tych usług obejmowała dostawy sprzętu i aparatury medycznej dla podmiotu leczniczego o wartości wyższej lub równej 2 mln złotych brutto (słownie: dwa miliony złotych brutto);

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2\* | 3\* | 4\* | 5\* | 6\* | 7\* |
| L.p. | Rodzaj lub nazwa inwestycji | Wartość brutto inwestycji | Przedmiot i zakres wykonanej usługi | Data wykonania usługi | Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę | Termin wykonywania usługi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

\*Uwaga: w kolumnach nr 2 i 3 Wykonawca wpisuje dane/informacje dotyczące inwestycji, dla której wykonał usługę, natomiast w kolumnach nr 4, 5, 6 i 7 dane/informacje dotyczące wykonanej usługi.

1. **Wykaz usług w celu oceny spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej (dotyczy warunku opisanego w punkcie 4.1.5 SWZ)**

Oświadczamy, że w okresie ostatnich 3 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie co najmniej dwóch usług doradczych obejmujących wsparcie zamawiającego w realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych – krajowych oraz europejskich/unijnych w roli Inżyniera Kontraktu, Inwestora Zastępczego, Menedżera Projektu lub Doradcy, w ramach których prowadził rozliczenie finansowe projektów. Wartość jednego z  projektów o wartości wyższej lub równej 15 mln złotych brutto (słownie: piętnaście milionów złotych brutto).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2\* | 3\* | 4\* | 5\* | 6\* | 7\* |
| L.p. | Rodzaj lub nazwa inwestycji | Wartość brutto inwestycji | Przedmiot i zakres wykonanej usługi | Data wykonania usługi | Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę | Termin wykonywania usługi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

\*Uwaga: w kolumnach nr 2 i 3 Wykonawca wpisuje dane/informacje dotyczące inwestycji, dla której wykonał usługę, natomiast w kolumnach nr 4, 5, 6 i 7 dane/informacje dotyczące wykonanej usługi.

1. **Wykaz usług w celu oceny spełnienia warunku zdolności technicznej lub zawodowej (dotyczy warunku opisanego w punkcie 4.1.6 SWZ)**

Oświadczamy, że w okresie ostatnich 5 lat liczonych wstecz od dnia, w którym upływa termin składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie co najmniej dwóch usług doradczych obejmujących wsparcie zamawiającego w realizacji projektów finansowanych ze źródeł zewnętrznych – krajowych oraz europejskich/unijnych w roli Inżyniera Kontraktu, Inwestora Zastępczego, Menedżera Projektu lub Doradcy, w ramach których prowadził obsługę prawną, w tym co najmniej w jednym projekcie reprezentował zamawiającego przed Krajową Izbą Odwoławczą

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2\* | 3\* | 4\* | 5\* | 6\* | 7\* |
| L.p. | Rodzaj lub nazwa inwestycji | Wartość brutto inwestycji | Przedmiot i zakres wykonanej usługi | Data wykonania usługi | Podmiot, na rzecz którego wykonano usługę | Termin wykonywania usługi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

\*Uwaga: w kolumnach nr 2 i 3 Wykonawca wpisuje dane/informacje dotyczące inwestycji, dla której wykonał usługę, natomiast w kolumnach nr 4, 5, 6 i 7 dane/informacje dotyczące wykonanej usługi.

|  |
| --- |
| Data i miejscowość |

|  |
| --- |
| (podpisy osób uprawnionych do składaniaoświadczeń woli w imieniu Wykonawcy) |