

WYKAZ WYKONANYCH GŁÓWNYCH USŁUG

na potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu

Lp.	Przedmiot zamówienia Nazwa zamówienia/krótki opis	Powierzchnia użytkowa w m²	Kwota brutto	Data realizacji Dzień/miesiąc/rok (od - do)	Nazwa i adres Zlecającego
1.	<i>należycie wykonali co najmniej jeden projekt <u>budowy</u> bloków operacyjnych, w zakres którego weszły minimum 3 sale operacyjne wraz z pomieszczeniami towarzyszącymi, Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Centralną Sterylizatornią o powierzchni użytkowej minimum 1000 m2 oraz o wartości brutto minimum 300 tys. zł</i>	<i>powierzchnia użytkowa minimum 1000 m2 (każdy projekt)</i>	<i>minimum 300 tys. zł brutto (każdy projekt)</i>		
...	 m2 zł		

Podpis osoby(osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Lp.	Przedmiot zamówienia Nazwa zamówienia/krótki opis <i>należycie wykonali co najmniej jeden projekt budowy lub przebudowy obiektu dla potrzeb usług medycznych – szpital, o powierzchni użytkowej minimum 3000 m2 oraz o wartości brutto minimum 300 tys. zł</i>	Powierzchnia użytkowa w m² <i>powierzchnia użytkowa minimum 3000 m2 (każdy projekt)</i>	Kwota brutto <i>minimum 300 tys. zł brutto (każdy projekt)</i>	Data realizacji Dzień/miesiąc/rok (od - do)	Nazwa i adres Zlecającego
1.	 m2 zł		
...	 m2 zł		

Powyższy wykaz obejmuje usługi zrealizowane przez **[wypełnić tylko wtedy,** gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innego podmiotu (z art. 26 ust. 2b ustawy - w takim przypadku należy złożyć zobowiązanie].

*Podpis osoby(osób) upoważnionej do
 reprezentowania Wykonawcy*