DZP.260.28.2024.KZ Załącznik nr 5c2 do SWZ

**CENTRUM NAUKI KOPERNIK**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**WYKAZ USŁUG**

**DANE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Jako uprawniony/-i do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy wskazanego wyżej, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego do złożenia podmiotowych środków dowodowych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na „***Remont systemu wentylacji mechanicznej i klimatyzacji przestrzeni wystaw w budynku A i B oraz pomieszczeń biurowych w budynku Planetarium Centrum Nauki Kopernik (2)”*** na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu, określonego Rozdziale VII ust. 1 pkt.4 ppkt a2) w Specyfikacji warunków zamówienia, poniżej przedstawiam/-y wykaz usług :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | ***Nazwa i adres podmiotu na rzecz którego usługi zostały wykonane*** | **Lokalizacja (adres) inwestycji** | **Zakres zrealizowanych prac** (opis) **wraz z podaniem wartość brutto** *(w zł)* | **Termin realizacji**  *(od – do lub realizacja  w toku)* | **Dotyczy Wykonawców, którzy wykonali robotę budowlaną  w konsorcjum** | |
| Wskazana usługa została zrealizowana  w konsorcjum  z firmą … (*podać pełną nazwę/firmę, adres, a także  w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* | Zakres jaki został wykonany przez poszczególnych Wykonawców oraz  za jaką kwotę brutto *(w zł)* |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |

Do wykazu należy dołączyć dowody określające, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są

referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub

ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;

w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie

powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

……………………………………….

*podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych do reprezentowania Wykonawcy*

1. w przypadku Wykonawców występujących wspólnie, należy podać dane wszystkich Wykonawców [↑](#footnote-ref-1)