**Załącznik II.5 do SWZ**

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**  *(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

…………………………………………………………………

*(Nazwa i dane Wykonawcy)*

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym pn.: ***„*****Wykonanie dokumentacji projektowej na potrzeby utworzenia laboratorium badania alergenów w budynku „AB” NIZP PZH – PIB w Warszawie przy ul. Chocimskiej 24*”* (znak postępowania:** **D.DZP.260.526.2025)**, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu oświadczamy, że w ciągu ostatnich trzech lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy — w tym okresie, zrealizowaliśmy następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis warunku udziału w postępowaniu** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia** | **Podmiot na zlecenie którego usługa została wykonana (zleceniodawca)** | **Daty wykonania**  **(od dd/mm/rrrr do dd/mm/rrrr)** | **Czy zamówienie zostało zrealizowane przez podmiot udostępniający swoje zasoby Wykonawcy** |
| 1. | Realizacja **co najmniej dwóch usług** polegających na **wykonaniu dokumentacji projektowej w zakresie analityki laboratoryjnej dla sektora żywności, środowiska lub medycznej o podwyższonym stopniu czystości o poziomie bezpieczeństwa biologicznego w laboratorium minimum BSL - 2**, obejmującej swoim zakresem łącznie branże: konstrukcyjno-budowlaną, sanitarną i elektryczną, o wartości co najmniej 30.000,00 zł brutto każda usługa, zrealizowana w ramach jednego kontraktu (każda na podstawie jednej umowy).  W przypadku, gdy ww. usługa, będzie stanowiła część zadania o szerszym zakresie, Wykonawca zobowiązany jest wyodrębnić rodzajowo, zakres niezbędny do wykazania spełniania warunku udziału w postepowaniu. | **Usługa nr 1:**  Nazwa usługi……………….  Zakres (przedmiot)usługi: ……………  Branże, których dotyczyła dokumentacja projektowa: ……………………………………………………  Wartość brutto zrealizowanej usługi:…………………………………………… |  |  | TAK/NIE\* |
| **Usługa nr 2:**  Nazwa usługi……………….  Zakres (przedmiot)usługi: ……………  Branże, których dotyczyła dokumentacja projektowa: ……………………………………………………  Wartość brutto zrealizowanej usługi:…………………………………………… |  |  | TAK/NIE\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

*Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. usług, zgodnie z postanowieniami zawartymi w SWZ.*

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty