**Załącznik nr 5 - wzór wykaz wykonanych usług. KPT.341-15-7/13**

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**WYKAZ USŁUG PROJEKTOWYCH**

**Wykonanie dokumentacji technicznej w tym projektu wykonawczego aranżacji pomieszczenia o funkcji coworkingowej z częścią wystawienniczo-ekspozycyjną oraz częścią relaksacyjną w budynku Inkubatora Technologicznego.**

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE**

wykonałem(wykonaliśmy) następujące USŁUGI:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | OKREŚLENIE NAZWY WYKONANEJ DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ | Wartość  w PLN wykonanej USŁUGI | zakres usługi opisany w postawionym warunku (należy opisać wymagany zakres | Data wykonania -  zakończenie (data) | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7 |
| 1. |  |  | Opracowanie dokumentacji technicznej w tym projektu wykonawczego o wartości nie mniejszej niż 12 000,00 zł. brutto, związaną z aranżacją wnętrz pomieszczeń biurowo-usługowych o powierzchni powyżej 100 m2. |  |  |
| 2. |  |  | Opracowanie dokumentacja technicznej w tym projektu wykonawczego o wartości nie mniejszej niż 12 000,00 zł. brutto, związaną z aranżacją wnętrz pomieszczeń biurowo-usługowych o powierzchni powyżej 100 m2. |  |  |
| Wykaz wszystkich głównych usług w okresie ostatnich trzech lat | | | | | |
| L.p. | OKREŚLENIE NAZWY WYKONANEJ DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ | Wartość  w PLN wykonanej USŁUGI | Informacja o usłudze | Data wykonania -  zakończenie (data) | Odbiorca (nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu) |
| 1 |  |  | Wykonana;  należycie/ nienależycie lub nie wykonana\* |  |  |
| 2 |  |  | Wykonana;  należycie/ nienależycie lub nie wykonana\* |  |  |
| 3 |  |  | Wykonana;  należycie/ nienależycie lub nie wykonana\* |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |
| Ogółem wartość  Wartość usług wykonanych z należytą starannością wynosi ……………….PLN brutto  Wartość usług zleconych, a nie wykonanych i wykonanych nienależycie wynosi ……………..PLN brutto | | | | | |

**Uwaga:**

Jeżeli wykonawca w wymaganym okresie wykonał wszystkie usług z należytą starannością wpisuje w tabeli „nie dotyczy”

**.........................................................**

(**imię i nazwisko, podpis upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)**